Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código:	F-GJ-1140-238,37-082
		Versión:	2.0
		Fecha:	ENERO-29-2021
		Página:	1 de 3

DATOS DEL CONVENIO			
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
ACTA No.	1		
FECHA DEL ACTA	25/06/2021		
No. DE CONVENIO Y FECHA	9 - 22/01/2021		
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION		
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0		
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y/O BIENESTAR ASOCIADOS A LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DE LA		
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ	
	C.C./NIT	804008381	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	PEDRO JOSE REY MUJICA	
	C.C./NIT	91212135	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA	
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social	
	C.C.	1097303327	
SUPERVISOR	NOMBRE:	VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS	
	C.C./NIT:	1098661657	
VALOR DEL CONVENIO	$ 350.789.100,00	Aporte Municipio $ 175.132.350,00	
		Aporte Convenido $ 175.656.750,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00	
		Aporte Convenido $ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00		
CDP	NÚMERO:	351, 350, 349, 348	
	FECHA:	16/01/2021, 16/01/2021, 16/01/2021, 16/01/2021	
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
RP	NÚMERO:	596, 597, 598, 599	
	FECHA:	27/01/2021, 27/01/2021, 27/01/2021, 27/01/2021	
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica	
	FECHA:	No Aplica	
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	28/01/2021	
	Fecha de Finalización	12/01/2022	
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica	
	Duración	TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO DÍAS (345) O HASTA LA FINALIZACIÓN DE LA VIGENCIA FISCAL 2021, LO QUE P	

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Tipo de Modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Otras Modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CUMPLIMIENTO	465-47-994000002926	22/01/2021	30/04/2022	$ 35.078.910,00

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 2.0
		Fecha: ENERO-29-2021
		Página: 2 de 3

	COLOMBIA	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	465-47-994000002926	22/01/2021	31/12/2024	$ 70.157.820,00
		CALIDAD DE SERVICIO	465-47-994000002926	22/01/2021	30/04/2021	$ 35.078.910,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	465-74-994000000567	27/01/2021	31/12/2021	$ 181.705.200,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	28/01/2021, 28/01/2021

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

DÍAS DE EJECUCIÓN	30 (treinta)
PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 28/01/2021
	HASTA: 27/02/2021
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 6.600.000,00
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
N/A	23/06/2021	N/A	N/A

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa
VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra PEDRO JOSE REY MUJICA quien actúa en nombre y representación de FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.

2. La ESSAL, presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de

3. El Convenido ha ejecutado las actividades estipuladas en el Convenio de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el desembolso de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 1	$ 6.600.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 6.600.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100252133	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100252133	$ 300,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL
220
2.3.2.02.02.009.4104008.220
CENTRO VIDA
RP No.596 $3.810.000
RECURSOS PROPIOS
201
2.3.2.02.02.009.4104008.201
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 598
$2.790.000
VALOR TOTAL: $6.600.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 25 de Junio de 2021.

Supervisor

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

PEDRO JOSE REY MUJICA
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
Convenido

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SECOP SIA BUCARAMANGA

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS
Revisó: VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS/SDS

09-213

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100252133

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040083814

Nombre FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100252133(3900)00000000003300(96)20210624

Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Fecha de Expedición 2021/06/18 **Fecha Limite de Pago** 2021/06/24

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100252133

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
Dirección:
Número: 8040083814
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas **$3.000**
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar **$3.300**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100252133

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/06/18 **Fecha Limite de Pago** 2021/06/24

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas **$3.000**
Ordenanza 012 $300

SYC

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1
18 JUN 2021
RECIBIDO

Recibí 18/06/2021