| 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.** | 3 | |
| **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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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: 28/03/2021 |
| | HASTA: 27/04/2021 |
| **VALOR DE DESEMBOLSO** | $ 10.143.233,00 |
| **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 parafiscales

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:** 3 | $ 10.143.233,00 |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado desembolso** | $ 10.143.233,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502100252135 | $ 3.000,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502100252135 | $ 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 $4.909.900
RECURSOS PROPIOS
201
2.3.2.02.02.009.4104008.201
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 598 $5.233.333
VALOR
TOTAL: $10.143.233

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

junio 28/2021

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

09-656

# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

Libertad y Orden

**Recibo Nº**
**2502100252135**

**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)02502100252135(3900)00000000003300(96)20210624

Dispensador: SEÑOR 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
2502100252135

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
2502100252135

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

on 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

16 JUN 2021 RECIBIDO

10 JUN 2021 RECIBIDO

Omó 2-1/2021