DATOS DEL CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	5	
FECHA DEL ACTA	27/08/2021	
No. DE CONVENIO Y FECHA	170 – 15/10/2020	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBÉN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION CRISTO REDENTOR
	C.C./NIT	804011531
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ
	C.C./NIT	63299001
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1097303327
SUPERVISOR	NOMBRE:	ROSANGELA COTE SANCHEZ
	C.C./NIT:	63270943
VALOR DEL CONVENIO	$ 95.683.820,00	Aporte Municipio $ 78.501.920,00
		Aporte Convenido $ 17.181.900,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 13.853.280,00	
CDP	NÚMERO:	3845, 3846, 3847, 3848, 3849, 1163, 1164, 3739
	FECHA:	09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 03/02/2021, 03/02/2021, 19/08/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	5078, 5079, 5080, 5081, 5082, 998, 999, 4674
	FECHA:	16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020, 03/02/2021, 03/02/2021, 19/08/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	20/10/2020
	Fecha de Finalización	27/12/2020
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SESENTA Y OCHO (68) DÍAS O HASTA EL CIERRE DE LA VIGENCIA, LO QUE PRIMERO OCURRA

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	No.	Fecha de la	Observaciones

	Modificaciones		modificación	
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	$ 9.568.382,00
		2757996-7	20/10/2020	28/04/2021	$ 9.568.382,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	0723280-9	20/08/2020	28/12/2020	$ 175.560.600,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	2757996-7	20/10/2020	28/12/2023	$ 19.136.764,00
	CALIDAD DE SERVICIO	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	$ 9.568.382,00
		2757996-7	20/10/2020	28/04/2021	$ 9.568.382,00
	AMPARO AL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A CARGO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	2757996-7	15/10/2020	23/12/2023	$ 19.136.764,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	0723280-9	15/10/2020	23/12/2020	$ 175.560.600,00
	PAGO ANTICIPADO	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	$ 21.934.360,50
		2757996-7	20/10/2020	28/04/2021	$ 21.934.360,50

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	20/10/2020, 20/10/2020, 27/08/2021, 27/08/2021

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/12/2020
	HASTA: 26/12/2020
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 3.697.406,00
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	23/08/2021	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 ROSANGELA COTE SANCHEZ quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ quien actúa en nombre y representación de FUNDACION CRISTO REDENTOR, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.

2. 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: 5	$ 3.697.406,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 3.697.406,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100246273	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100246273	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 27 de Agosto de 2021.

Supervisor

ROSANGELA COTE SANCHEZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SECOP SIA BUCARAMANGA

Convenido

MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ
FUNDACION CRISTO REDENTOR
Convenido

Por la nueva modalidad de pagos y
Sept 30/2021

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS
Revisó: ROSANGELA COTE SANCHEZ/SDS

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100246273

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/06/15 **Fecha Limite de Pago** 2021/06/21

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040115313

Nombre FUNDACION CRISTO REDENTOR

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100246273(3900)00000000003300(96)20210621

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

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2021 JUN. 15 OF. 327 RECIBIDO Nº 003

CONV 170

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100246273

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 8040115313
Nombre: FUNDACION CRISTO REDENTOR
Dirección: Teléfono:

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2021 JUN. 15 OF. 327 RECIBIDO Nº 003

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
2502100246273

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/06/15 **Fecha Limite de Pago** 2021/06/21

BANCOLOMBIA. BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO 2021 JUN. 15 OF. 327 RECIBIDO Nº 003

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

SYC