Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 3

DATOS DEL CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	7	
FECHA DEL ACTA	09/09/2021	
No. DE CONVENIO Y FECHA	16 - 25/01/2021	
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	ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
	C.C./NIT	890201229
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA VIRGINIA CORTES CORTES
	C.C./NIT	37230154
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	$ 786.807.000,00	Aporte Municipio $ 361.939.500,00
		Aporte Convenido $ 424.867.500,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	323, 322
	FECHA:	16/01/2021, 16/01/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	576, 577
	FECHA:	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 EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000074126	25/01/2021	07/05/2022	$ 78.680.700,00
	PAGO DE SALARIOS,	400-47-994000074126	25/01/2021	07/01/2025	$ 157.361.400,00

		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO				
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000074126	25/01/2021	07/05/2022	$ 78.680.700,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	400-74-994000018549	25/01/2021	07/01/2022	$ 181.705.200,00

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

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 28/07/2021			
	HASTA: 27/08/2021			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 32.522.100,00			
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	30/08/2021	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 MARIA VIRGINIA CORTES CORTES quien actúa en nombre y representación de ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO, 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: 7	$ 32.522.100,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 32.522.100,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100372183	$ 3.000,00

ORDENANZA 012	2502100372183	$ 300,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.220
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 576 $32.522.100

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 9 de Septiembre de 2021.

Supervisor

ROSANGELA COTE SANCHEZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

MARIA VIRGINIA CORTES CORTES
ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
Convenido

Sep 13/2021

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100372183

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902012291
Nombre ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100372183(3900)00000000003300(96)20210907

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 2021/09/01 **Fecha Limite de Pago** 2021/09/07

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

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 3 | 01 SEP 2021 | CAJA 3
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100372183
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I. Número: 8902012291
Nombre: ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
Dirección: Teléfono:
PRO HOSPITAL $3
Total Estampillas $3
Ordenanza 012
Total a Pagar $3.3
Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 3 | 01 SEP 2021 | CAJA 3
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100372183
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.300
Fecha de Expedición 2021/09/01 Fecha Limite de Pago 2021/09/07
Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 3 | 01 SEP 2021 | CAJA 3
RECIBIDO
PRO HOSPITAL $
Total Estampillas $
Ordenanza 012

Sep 13/2021