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 CONTRATO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	16/09/2021				
No. DE CONTRATO Y FECHA	126 - 25/06/2021				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A PROGRAMA DE INTERES PUBLICO				
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LLEVAR A CABO PROCESOS PARA LA HABILITACIÓN, REHABILITACIÓN E INCLUSIÓN SOCIAL EN EL SECTOR URBANO Y RURAL, APLICANDO ESTRATEGIAS QUE CONLLEVEN AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD				
CONTRATISTA	NOMBRE	FUNDACIÓN DE AMIGOS DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD			
	C.C./NIT	804006026			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	OLGA LUCÍA SANTAMARÍA PINZÓN			
	C.C./NIT	63363392			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA			
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social			
	C.C.	1097303327			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ADELA SUAREZ DUARTE			
	C.C./NIT:	63364707			
VALOR DEL CONTRATO	$ 276.000.000,00				
VALOR ADICIONADO	$ 0,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	2724			
	FECHA:	03/06/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	3649			
	FECHA:	25/06/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	28/06/2021			
	Fecha de Finalización	27/12/2021			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	SEIS MESES			

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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 CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	465-47-994000000374	25/06/2021	25/04/2022	$ 39.428.538,60
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	465-74-994000000070	25/06/2021	25/12/2021	$ 181.705.200,00
	PAGO DE SALARIOS,	465-47-994000000374	25/06/2021	25/12/2024	$ 14.714.269,30

		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES				
		CALIDAD DE SERVICIO	465-47-994000003741	25/06/2021	25/04/2022	$ 39.428.538,60

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	28/06/2021, 28/06/2021

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 28/07/2021			
	HASTA: 27/08/2021			
VALOR A COBRAR	$ 46.000.000,00			
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	28/08/2021	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 ADELA SUAREZ DUARTE quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra OLGA LUCÍA SANTAMARÍA PINZÓN quien actúa en nombre y representación de FUNDACIÓN DE AMIGOS DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

3. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato 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 pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 2	$ 46.000.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 46.000.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502100392487	$ 3.000,00
ORDENANZA 012	2502100392487	$ 300,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 16 de Septiembre de 2021.

Supervisor

ADELA SUAREZ DUARTE
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SECOP
SIA
BUCARAMANGA

Contratista

OLGA LUCÍA SANTAMARÍA PINZÓN
FUNDACIÓN DE AMIGOS DE LOS NIÑOS CON DI SCAPACIDAD
Contratista

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS
Revisó: ADELA SUAREZ DUARTE/SDS