| DATOS DEL CONVENIO | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |
| ACTA No. | 9 | |
| FECHA DEL ACTA | 22/11/2021 | |
| No. DE CONVENIO Y FECHA | 10 - 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 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO |
| | C.C./NIT | 890203963 |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | MARIAM LORENA MERCADO IGUARAN |
| | C.C./NIT | 40929921 |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | JOHN CARLOS PABON MANTILLA |
| | CARGO | Secretario (a) de Desarrollo Social |
| | C.C. | 1097303327 |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | SERGIO ANDRES DUARTE PLATA |
| | C.C./NIT: | 1098620228 |
| VALOR DEL CONVENIO | $ 938.929.920,00 | Aporte Municipio $ 453.942.720,00 |
| | | Aporte Convenido $ 484.987.200,00 |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | Aporte Municipio $ 0,00 |
| | | Aporte Convenido $ 0,00 |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | |
| CDP | NÚMERO: | 335, 334, 333, 332 |
| | FECHA: | 16/01/2021, 16/01/2021, 16/01/2021, 16/01/2021 |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica |
| | FECHA: | No Aplica |
| RP | NÚMERO: | 589, 590, 591, 592 |
| | 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 | 03/02/2021 |
| | Fecha de Finalización | 17/01/2022 |
| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SURAMERICANA | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES | 2869613-2 | 22/01/2021 | 02/01/2025 | $ 187.785.984,00 |

Escaneado con CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO | | | | |
| | | CALIDAD DE SERVICIO | 28869613-2 | 22/01/2021 | 03/05/2022 | $ 93.692.992,00 |
| | | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS | 0741952-0 | 22/01/2021 | 03/05/2022 | $ 181.305.200,00 |
| | | CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO | 28869613-2 | 22/01/2021 | 03/05/2022 | $ 93.692.992,00 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE APROBACION DE POLIZAS** | 03/02/2021, 03/02/2021 |

**DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | DESDE: 03/10/2021 | | | |
| | HASTA: 02/11/2021 | | | |
| **VALOR DE DESEMBOLSO** | $ 40.264.506,00 | | | |
| **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 | 19/11/2021 | 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 SERGIO ANDRES DUARTE PLATA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MARIAM LORENA MERCADO IGUARAN quien actúa en nombre y representación de CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO, 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:** 9 | $ 40.264.506,00 |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado desembolso** | $ 40.264.506,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

Escaneado con CamScanner

| ESTAMPILLA | NO. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502100531431 | $ 3.000,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502100531431 | $ 300,00 |

6. ESTAMPILLA PAR EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL
220
2.3.2.02.02.009.4104008.220
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 591
$30.696.666
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL
220
2.3.2.02.02.009.4104008.220
CENTRO VIDA
RP No.589 $9.567.840
VALOR TOTAL$40.264.506

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 22 de Noviembre de 2021.

Supervisor

**SERGIO ANDRES DUARTE PLATA**
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

**MARIAM LORENA MERCADO IGUARAN**
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Convenido

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
SECOP
SIA
BUCARAMANGA

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 24/11/2021
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

**Elaboró:** BLANCA GONGORA-CPS/SDS
**Revisó:** SERGIO ANDRES DUARTE PLATA/SDS

Escaneado con CamScanner