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.	8	
FECHA DEL ACTA	21/12/2022	
No. DE CONVENIO Y FECHA	157 - 01/07/2022	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR".	
CONVENIDO	NOMBRE	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
	C.C./NIT	890203963
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	LUDY ZAPATA NIÑO
	C.C./NIT	63300892
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1098651859
SUPERVISOR	NOMBRE:	SERGIO ANDRES DUARTE PLATA
	C.C./NIT:	1098620228
VALOR DEL CONVENIO	$ 645.776.384,00	Aporte Municipio $ 327.184.000,00
		Aporte Convenido $ 318.592.384,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3897, 3892, 3893, 3894, 3895, 3896
	FECHA:	29/06/2022, 29/06/2022, 29/06/2022, 29/06/2022, 29/06/2022, 29/06/2022
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	5580, 5581, 5582, 5583, 5584, 5585
	FECHA:	11/07/2022, 11/07/2022, 11/07/2022, 11/07/2022, 11/07/2022, 11/07/2022
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	13/07/2022
	Fecha de Finalización	08/01/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	CIENTO SETENTA Y SEIS DÍAS CALENDARIO (176), EN TODO CASO SIN SUPERAR LA VIGENCIA 2022

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. Poliza	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	
SEGUROS	CUMPLIMIENTO	B-100026958	01/07/2022	24/04/2023	$ 64.577.638,40

	MUNDIAL		B-100026958	01/07/2022	28/07/2023	$ 94.664.947,20
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	B-100006119	01/07/2022	27/03/2023	$ 200.000.000,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	B-100026958	01/07/2022	24/12/2025	$ 64.577.638,40
			B-100026958	01/07/2022	28/03/2026	$ 94.664.947,20
		CALIDAD DE SERVICIO	B-100026958	01/07/2022	24/04/2023	$ 64.577.638,40
			B-100026958	01/07/2022	28/07/2023	$ 94.664.947,20
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	B100006119	01/07/2022	24/12/2022	$ 200.000.000,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	13/07/2022, 13/07/2022, 22/12/2022, 22/12/2022

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/12/2022
	HASTA: 18/12/2022
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 9.270.000,00
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	20/12/2022	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 LUDY ZAPATA NIÑO 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: 8	$ 9.270.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 9.270.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502200746863	$ 3.300,00
ORDENANZA 012	2502200746863	$ 330,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL VIGENCIA ACTUAL 288
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288
CENTRO VIDA
RP No.5585
VALOR $9.270.000

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 21 de Diciembre de 2022.

Supervisor

SERGIO ANDRES DUARTE PLATA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

LUDY ZAPATA NIÑO
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Convenido

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 26/12/2022
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

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

Banco Popular
22 DIC. 2022
CAJA 01
495
PAGADO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502200745823

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8902039639
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 26/12/2022
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BANCO POPULAR

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL	$3.300
TOTAL	$3.300
Ordenanza 012/2005	$330
Total a pagar	**$3.630**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2022/12/22
Fecha l mite de pago: 2022/12/28

(415)7709996096638(8020)250220074582 3(3900)000000000003630(96)20221228

(415)8902012358006(8020)250220074582 3(3900)000000000003330(96)20221228

(415)8902012358006(8020)250220074582 3(3900)000000000003330(96)20221228

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE