

 ALCALDÍA DE BUCARAMANGA Municipio 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	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL					
ACTA No.	2					
FECHA DEL ACTA	✓	08/06/2023				
No. DE CONTRATO Y FECHA	✓	36 - 23/03/2023				
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APOYO A PROGRAMA DE INTERES PUBLICO					
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO	REALIZAR EL PROCESO DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL DIRIGIDA A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, CON EL FIN DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y PROPENDER POR LA FUNCIONALIDAD, INDEPENDENCIA E INCLUSIÓN SOCIAL					
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	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ				
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social				
	C.C.	1098651859				
SUPERVISOR	NOMBRE:	MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA				
	C.C./NIT:	63349844				
VALOR DEL CONTRATO	\$ 134.400.000,00 ✓					
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00					
ANTICIPO O PAGO	\$ 0,00					
ANTICIPADO 0,00 %						
CDP	NÚMERO:	3043 ✓				
	FECHA:	08/03/2023				
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
RP	NÚMERO:	3677 ✓				
	FECHA:	27/03/2023				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	27/03/2023 ✓				
	Fecha de Finalización	26/07/2023 ✓				
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica				
	Duración	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO.				
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/Otro Si/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
	GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA	
					Desde	Hasta
		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	465-47-994000007320	23/03/2023	23/11/2023
					VALOR ASEGURADO	
					\$ 19.200.000,00	

765

 ALCALDÍA DE BUCARAMANGA Municipio de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO		Código: F-GJ-1140-238,37-082			
			Versión: 3.0			
			Fecha: JULIO-12-2021			
			Página: 2 de 3			

	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	465-74-99400000200	23/03/2023	23/07/2023	\$ 232.000.000,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	465-47-99400000732	23/03/2023	23/07/2026	\$ 9.600.000,00
	CALIDAD DE SERVICIO	465-47-99400000732	23/03/2023	23/11/2023	\$ 19.200.000,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS		27/03/2023, 27/03/2023			

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
PERIODO DE COBRO	DESDE: 27/04/2023 ✓ HASTA: 26/05/2023 ✓
VALOR A COBRAR	\$ 32.928.000,00 ✓
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	29/05/2023	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																					
<p>1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA 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.</p> <p>2. presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.</p> <p>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.</p> <p>4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%;">Valor ejecutado en la presente acta:</td> <td style="width: 10%;">2 ✓</td> <td style="width: 30%;">\$ 32.928.000,00 ✓</td> </tr> <tr> <td>Valor IVA:</td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado</td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor bruto ejecutado a pagar</td> <td></td> <td>\$ 32.928.000,00 ✓</td> </tr> </table> <p>5. Se adhiere y anula estampilla (s):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 40%;">ESTAMPILLA</th> <th style="width: 20%;">No.</th> <th style="width: 40%;">VALOR</th> </tr> <tr> <td>PRO-HOSPITAL</td> <td>2502300169092</td> <td>\$ 3.900,00</td> </tr> <tr> <td>ORDENANZA 012</td> <td>2502300169092</td> <td>\$ 390,00</td> </tr> </table> <p>6. Valor a pagar \$32.928.000 ✓</p>	Valor ejecutado en la presente acta:	2 ✓	\$ 32.928.000,00 ✓	Valor IVA:		\$ 0,00	Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00	Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 32.928.000,00 ✓	ESTAMPILLA	No.	VALOR	PRO-HOSPITAL	2502300169092	\$ 3.900,00	ORDENANZA 012	2502300169092	\$ 390,00
Valor ejecutado en la presente acta:	2 ✓	\$ 32.928.000,00 ✓																			
Valor IVA:		\$ 0,00																			
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00																			
Valor bruto ejecutado a pagar		\$ 32.928.000,00 ✓																			
ESTAMPILLA	No.	VALOR																			
PRO-HOSPITAL	2502300169092	\$ 3.900,00																			
ORDENANZA 012	2502300169092	\$ 390,00																			



ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 3.0

Fecha: JULIO-12-2021

Página: 3 de 3

RP No. 3677

RUBRO: 2.3.2.02.02.009.4104020.93411.201

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 8 de Junio de 2023.

Supervisor

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA

Municipio de Bucaramanga

Supervisor

Contratista

OLGA LUCÍA SANTAMARÍA PINZÓN

FUNDACIÓN DE AMIGOS DE LOS NIÑOS CON DI
SCAPACIDAD

Contratista

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS

Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA/SDS

JUAN CRISOSTOMO DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

