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.	2	
FECHA DEL ACTA	20/06/2023	
No. DE CONVENIO Y FECHA	51 - 31/03/2023	
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	
CONVENIDO	NOMBRE	SHALOM CASA DE PAZ
	C.C./NIT	804001267
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALIRIO GALINDO LUGO
	C.C./NIT	19379270
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 CONVENIO	$ 221.494.994,00	Aporte Municipio $ 112.961.660,00
		Aporte Convenido $ 108.533.334,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3237, 3238
	FECHA:	22/03/2023, 22/03/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	3917, 3918
	FECHA:	31/03/2023, 31/03/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	31/03/2023
	Fecha de Finalización	23/08/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	CIENTO CUARENTA Y SEIS DIAS CALENDARIO PARA LA MODALIDAD CENTRO BIENESTAR

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	CUMPLIMIENTO	3602648-7	31/03/2023	24/12/2023	$ 22.149.199,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	3903440-3	31/03/2023	24/08/2023	$ 232.[illegible]
	PAGO DE SALARIOS,	3602648-7	31/03/2023	24/08/2024	$ 22.149.199,00

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES				
		CALIDAD DE SERVICIO	3602648-7	31/03/2023	24/12/2023	$ 22.149.499,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	31/03/2023, 31/03/2023

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/05/2023
	HASTA: 30/05/2023
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 21.348.080,00
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	01/06/2023	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

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 ALIRIO GALINDO LUGO quien actúa en nombre y representación de SHALOM CASA DE PAZ, 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 Convenió 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: 2	$ 21.348.080,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 21.348.080,00

SECRETARIA ADMINISTRATIVA REVISADO POR: OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS FECHA: 21-06-23 ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No:	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300298432	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300298432	$ 390,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.220
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 3917

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

$21.348.080

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 20 de Junio de 2023.

Supervisor

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

ALIRIO GALINDO LUGO
SHALOM CASA DE PAZ
Convenido

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/SDS
Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA/SDS
JUAN CRISOSTOMO DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

Powered by CamScanner