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.	7	
FECHA DEL ACTA	25/10/2023	
No. DE CONVENIO Y FECHA	49 - 30/03/2023	
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	ASILO SAN RAFAEL
	C.C./NIT	890201317
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
	C.C./NIT	63552660
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1098651859
SUPERVISOR	NOMBRE:	VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
	C.C./NIT:	1098661657
VALOR DEL CONVENIO	$ 1.853.940.650,00	Aporte Municipio $ 978.238.700,00
		Aporte Convenido $ 875.701.950,00
VALOR ADICIONADO	$ 541.618.640,00	Aporte Municipio $ 281.105.200,00
		Aporte Convenido $ 260.513.440,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3228, 3229, 3230, 3231, 3232
	FECHA:	22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	6322, 6313
	FECHA:	09/08/2023, 09/08/2023
RP	NÚMERO:	3906, 3907, 3908, 3909, 3910
	FECHA:	31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	9831, 9832
	FECHA:	16/08/2023, 16/08/2023
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	31/03/2023
	Fecha de Finalización	13/11/2023
	Nueva Fecha Terminación	17/12/2023
	Duración	DOSCIENTOS VEINTIOCHO (228) DÍAS CENTRO VIDA Y CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS CENTRO DE BIENESTAR

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	72 dias	14/11/2023	17/12/2023

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	16/08/2023	$ 281.105.200,00	$ 1.259.343.900,00

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 Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000091332	30/03/2023	06/08/2024	$ 185.394.065,00
		400-47-994000091332	30/03/2023	06/08/2024	$ 239.555.929,00
	RESPONSABILIDAD	400-74-994000022514	30/03/2023	06/04/2024	$ 348.000.000,00

		CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-994000022514	16/08/2023	06/04/2024	$ 348.000.000,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	400-47-994000091332	30/03/2023	06/04/2027	$ 185.394.065,00
			400-47-994000091332	30/03/2023	06/04/2027	$ 239.555.929,00
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000091332	30/03/2023	06/08/2024	$ 185.394.065,00
			400-47-994000091332	30/03/2023	06/08/2024	$ 239.555.929,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	31/03/2023, 31/03/2023					

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/09/2023 ✓
	HASTA: 30/09/2023 ✓
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 139.178.408,00 ✓
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	24/10/2023	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 VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN quien actúa en nombre y representación de ASILO SAN RAFAEL, 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: ✓7	$ 139.178.408,00 ✓
Valor IVA:	$ 0,00 ✓
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00 ✓
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 139.178.408,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300561908	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300561908	$ 390,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICPAL 520

2.3.2.02.02.009.4104008.93491.520
CENTRO VIDA
RP No. 9832 $64.507.498
ESTAMPILLA PARA EL
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.520
CENTRO DE
BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 9831 $74.670.910

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 25 de Octubre de 2023.

Supervisor

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
ASILO SAN RAFAEL
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: VIVIANA A RAMIREZ CASTELLANOS-SUPERVISORA/SDS JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA Oct 27/2023
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA