

**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	✓	23/11/2023			
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	\$ 110.747.497,00 ✓		Aporte Municipio \$ 56.480.830,00 ✓		
			Aporte Convenido \$ 54.266.667,00 ✓		
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00				
CDP	NÚMERO:	3237, 3238 ✓			
	FECHA:	22/03/2023, 22/03/2023			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	6324 ✓			
	FECHA:	09/08/2023			
RP	NÚMERO:	3917, 3918 ✓			
	FECHA:	31/03/2023, 31/03/2023			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	9874 ✓			
	FECHA:	17/08/2023			
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	31/03/2023			
	Fecha de Finalización	23/08/2023			
	Nueva Fecha Terminación	04/11/2023, 05/11/2023			
	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	1	73 dias	24/08/2023	04/11/2023
	Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
	Adiciones	1	16/08/2023	\$ 56.480.830,00	\$ 169.442.490,00
	Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones	
	Cesión/Otro Si/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA	
	SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	3602648-7	Desde	Hasta
			3602668-7	31/03/2023	24/12/2023
		RESPONSABILIDAD	0903440-3	31/03/2023	08/03/2024
			0903440-3	31/03/2023	24/08/2023
		CIVIL	0903440-3	31/03/2023	06/11/2023
		EXTRA CONTRACTUAL			
PAGO DE SALARIOS	3602648-7	31/03/2023	24/08/2026		
				VALOR ASEGURADO	
				\$ 22.149.499,00	
				\$ 33.224.249,10	
				\$ 232.000.000,00	
				\$ 232.000.000,00	
				\$ 22.149.499,00	

**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

		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	3602668-7	31/03/2023	08/11/2023	\$ 33.224.249,10
		CALIDAD DE SERVICIO	3602648-7	31/03/2023	24/12/2023	\$ 22.149.499,00
			3602668-7	31/03/2023	08/03/2024	\$ 33.224.249,10

FECHA DE APROBACION
DE POLIZAS 31/03/2023, 31/03/2023, 22/08/2023, 22/08/2023**DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO**

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/10/2023 ✓ HASTA: 30/10/2023 ✓
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 22.690.230,00 ✓
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	01/11/2023	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 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	\$ 22.690.230,00 ✓
Valor IVA:	\$ 0,00 ✓
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	\$ 0,00 ✓
Valor bruto ejecutado desembolso	\$ 22.690.230,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300589159	\$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300589159	\$ 390,00

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



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

\$18.702.750 ✓

ESTAMPILLA PAR AEL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL
520

2.3.2.02.02.009.4104008.93304.520 ✓

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

RP No.9874 \$3.987.480 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 23 de Noviembre de 2023.

Supervisor

Convenido

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOEZA

Municipio de Bucaramanga

Supervisor

ALIRIO GALINDO LUGO

SHALOM CASA DE PAZ

Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS

Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOEZA-SUPERVISORA/SDS

JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

