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.	5	
FECHA DEL ACTA	09/07/2024	
No. DE CONVENIO Y FECHA	14 - 01/02/2024	
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 PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
	C.C./NIT	804008381
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	WILLIAM ALIRIO SANCHEZ PATIÑO
	C.C./NIT	91498622
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
	C.C./NIT:	1098661657
VALOR DEL CONVENIO	$ 373.392.000,00	Aporte Municipio $ 196.678.500,00
		Aporte Convenido $ 176.713.500,00
VALOR ADICIONADO	$ 164.657.400,00	Aporte Municipio $ 87.099.450,00
		Aporte Convenido $ 77.557.950,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	347, 346, 344, 345
	FECHA:	24/01/2024, 24/01/2024, 24/01/2024, 24/01/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	4027, 4025, 4028, 4026, 4158
	FECHA:	30/05/2024, 30/05/2024, 30/05/2024, 30/05/2024, 12/06/2024
RP	NÚMERO:	923, 924, 925, 930
	FECHA:	02/02/2024, 02/02/2024, 02/02/2024, 02/02/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	5551, 5552, 5553, 5554, 5556
	FECHA:	19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	02/02/2024
	Fecha de Finalización	30/06/2024
	Nueva Fecha Terminación	15/09/2024
	Duración	(7) SIETE MESES Y (15) QUINCE DIAS

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	75 días	01/07/2024	15/09/2024

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	14/06/2024	$ 87.099.450,00	$ 283.777.950,00

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. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	465-47-994000009292	01/02/2024	30/12/2024	$ 37.339.200,00
		465-47-994000009292	01/02/2024	29/12/2024	$ 37.339.200,00
		465-47-994000009292	01/02/2024	14/03/2025	$ 53.804.940,00

		PAGO DE SALARIOS,	465-47-994000009292	01/02/2024	30/06/2027	$ 37.339.200,00
		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	465-47-994000009292	01/02/2024	29/06/2027	$ 37.339.200,00
			465-47-994000009292	01/02/2024	14/09/2027	$ 53.804.940,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	465-74-994000002637	01/02/2024	29/06/2024	$ 260.000.000,00
			465-74-994000002637	01/02/2024	14/09/2024	$ 260.000.000,00
			465-74-994000002637	29/06/2024	30/06/2024	$ 260.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	465-47-994000009292	01/02/2024	30/12/2024	$ 37.339.200,00
			465-47-994000009292	01/02/2024	29/12/2024	$ 37.339.200,00
			465-47-994000009292	01/02/2024	14/03/2025	$ 53.804.940,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	02/02/2024, 02/02/2024, 26/02/2024, 26/02/2024					

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/06/2024			
	HASTA: 30/06/2024			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 8.407.200,00			
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	06/05/2024	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 de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra WILLIAM ALIRIO SANCHEZ PATIÑO quien actúa en nombre y representación de FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ, 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: 5	$ 8.407.200,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 8.407.200,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR

PRO-HOSPITAL	2502400139486	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400139486	$ 430,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220
CENTRO VIDA
RP No.925 $3.846.000
ESTAMPILLA PARA EL
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.220
RP No.930
$4.561.200

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 9 de Julio de 2024.

Supervisor

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

WILLIAM ALIRIO SANCHEZ PATIÑO
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
Convenido

Elaboró: BNGC
Revisó: VIVIANA A RAMIREZ CASTELLANOS-SUPERVISORA/SDS

REVISÓ:JCD-FINANCIERO

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE VIGILANCIA Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 10-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BBVA

EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER

12 MAR 2024

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400139486

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8040083814
Nombre:
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**

PRO HOSPITAL	$4.300
TOTAL	$4.300
Ordenanza 018/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2024/03/12
Fecha límite de pago: 2024/03/18

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

Hora Impr 20240312 08:31:19

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 10-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BBVA

EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER

12 MAR 2024

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400139486

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8040083814
Nombre:
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$4.300
TOTAL	$4.300
Ordenanza 018/2005	$430
Total a pagar	$4.730

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2024/03/12
Fecha límite de pago: 2024/03/18

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

Hora Impr 20240312 08:31:19