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.	6	
FECHA DEL ACTA	09/07/2024	
No. DE CONVENIO Y FECHA	15 - 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. LOTE V	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION HOGAR JERUSALEN
	C.C./NIT	900212003
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE
	C.C./NIT	63498363
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	$ 386.868.000,00	Aporte Municipio $ 202.302.000,00
		Aporte Convenido $ 184.566.000,00
VALOR ADICIONADO	$ 164.049.200,00	Aporte Municipio $ 86.164.600,00
		Aporte Convenido $ 77.884.600,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	347, 346, 345, 344
	FECHA:	24/01/2024, 24/01/2024, 24/01/2024, 24/01/2024
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	4028, 4026, 4158, 4027, 4025
	FECHA:	30/05/2024, 30/05/2024, 12/06/2024, 30/05/2024, 30/05/2024
RP	NÚMERO:	937, 938, 939, 940
	FECHA:	02/02/2024, 02/02/2024, 02/02/2024, 02/02/2024
RP ADICIONAL	NÚMERO:	5581, 5582, 5583, 5584, 5585
	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 dias	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	$ 86.164.600,00	$ 288.466.600,00

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/OtroSí/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO	99-44-101188029	01/02/2024	30/12/2024	$ 38.686.800,00
		99-44-101188029-4	02/02/2024	13/03/2025	$ 55.091.720,00

		PAGO DE SALARIOS,	99-44-101188029	01/02/2024	30/06/2027	$ 38.686.800,00
		PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	99-44-101188029-4	02/02/2024	13/09/2027	$ 55.091.720,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	96-40-101066260	01/02/2024	30/06/2024	$ 260.000.000,00
			96-40-101066260-3	02/02/2024	13/09/2024	$ 260.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	99-44-101188029	01/02/2024	30/12/2024	$ 38.686.800,00
			99-44-101188029-4	02/02/2024	13/03/2025	$ 55.091.720,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	02/02/2024, 02/02/2024					

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/06/2024			
	HASTA: 30/06/2024			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 31.302.000,00			
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	03/07/2024	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 MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE quien actúa en nombre y representación de FUNDACION HOGAR JERUSALEN, 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: 6	$ 31.302.000,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 31.302.000,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR

PRO-HOSPITAL	2502400337896	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400337896	$ 430,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288
CENTRO VIDA
RP No.938 $14.904.000
ESTAMPILLA PARA EL
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.288
CENTRO DE
BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No.937 $16.398.000

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

MARIA VICTORIA GONZALEZ DUARTE
FUNDACION HOGAR JERUSALEN
Convenido

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

REVISÓ:JCD-FINANCIERO

REVISADO POR: OFICINA DE CONTRATACIÓN FECHA: 12-07-24 ALCALDIA DE BUCARAMANGA

banco popular
OF CENT RECAU TESORERIA GRAL S DER
OF. 495
CAJA 03
09 JUL. 2024
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400337896

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900212003
Nombre:
FUNDACION HOGAR JERUSALEN FUNHOJE

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN	
PRO HOSPITAL	$4.300
TOTAL	$4.300
Ordenanza 012/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/07/09
Fecha límite de pago: 2024/07/15

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OF-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20240709 12:25:43

banco popular

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE CERTIFICACION DE VERIFICACION DE CONTRATOS
FECHA 12-07-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA