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.	10	
FECHA DEL ACTA	26/09/2024	
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:	ORLANDO GALVIS APARICIO
	C.C./NIT:	91073468
VALOR DEL CONVENIO	$ 373.392.000,00	Aporte Municipio $ 196.678.500,00
		Aporte Convenido $ 176.713.500,00
VALOR ADICIONADO	$ 186.696.000,00	Aporte Municipio $ 98.339.250,00
		Aporte Convenido $ 88.356.750,00
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, 6236
	FECHA:	30/05/2024, 30/05/2024, 30/05/2024, 30/05/2024, 12/06/2024, 21/08/2024
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, 8097
	FECHA:	19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024, 19/06/2024, 23/08/2024
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	02/02/2024
	Fecha de Finalización	30/06/2024
	Nueva Fecha Terminación	13/09/2024
	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	13/09/2024
	2	20 dias	02/02/2024	30/06/2024

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
	2	23/08/2024	$ 11.239.800,00	$ 295.017.750,00

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

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	

DEL CONVENIO:	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
			465-47-994000009292	01/02/2024	14/03/2025	$ 56.008.800,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	465-47-994000009292	01/02/2024	30/06/2027	$ 37.339.200,00
			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
			465-47-994000009292	01/02/2024	14/09/2027	$ 56.008.800,00
		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
			465-74-994000002637	29/06/2024	14/09/2024	$ 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
			465-47-994000009292	01/02/2024	14/03/2025	$ 56.008.800,00
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: 01/09/2024			
	HASTA: 13/09/2024			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 1.860.870,00			
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	05/08/2024	N/A	N/A
	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIÓNES**	**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 ORLANDO GALVIS APARICIO 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:

2817

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: 3 de 3

Valor ejecutado en la presente acta: 10	$ 1.860.870,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 1.860.870,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502400393223	$ 4.300,00
ORDENANZA 012	2502400393223	$ 430,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 520
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.520
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No. 8097
$1.860.870

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 26 de Septiembre de 2024.

Supervisor

ORLANDO GALVIS APARICIO
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

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

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: ORLANDO GALVIS APARICIO-SUPERVISOR/SDS

REVISÓ: JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA: 01-10-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BBVA

EXT DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER

06 AGO 2024

AUX. No. 2

RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502400393223

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 804008381
Nombre:
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
FUNTALUZ

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL $4 300

TOTAL	$4 300
Ordenanza 024/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2024/08/06
Fecha límite de pago: 2024/08/12

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impr 20240806 07:56:18

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
RE-DP-07L
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 01-10-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BBVA

EXT DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER

06 AGO 2024

AUX. No. 2

RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 880 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502400393223

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 804008381
Nombre:
FUNDACION DE LAS TINIEBLAS A LA LUZ
FUNTALUZ

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL $4 300

TOTAL	$4 300
Ordenanza 024/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2024/08/06
Fecha límite de pago: 2024/08/12

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Impr 20240806 07:56:18

RE-DP-07L