| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| DATOS DEL CONVENIO | | |
|---|---|---|
| **DEPENDENCIA** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |
| **ACTA No.** | 6 | |
| **FECHA DEL ACTA** | 11/02/2025 | |
| **No. DE CONVENIO Y FECHA** | 155 - 10/10/2024 | |
| **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 A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA LOTE 7" | |
| **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** | $ 198.263.580,00 | Aporte Municipio $ 108.349.310,00 |
| | | Aporte Convenido $ 89.914.270,00 |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 97.589.850,00 | Aporte Municipio $ 53.327.700,00 |
| | | Aporte Convenido $ 44.262.150,00 |
| **ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %** | $ 0,00 | |
| **CDP** | NÚMERO: | 540, 541, 542, 543, 544, 7288, 7289, 7291, 7292, 7293, 7290, 7294 |
| | FECHA: | 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024 |
| **CDP ADICIONAL** | NÚMERO: | 1253, 1254 |
| | FECHA: | 29/01/2025, 29/01/2025 |
| **RP** | NÚMERO: | 299, 300, 301, 302, 303, 10193, 10194, 10195, 10196, 10197, 10198, 10199 |
| | FECHA: | 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024 |
| **RP ADICIONAL** | NÚMERO: | 1487, 1488 |
| | FECHA: | 05/02/2025, 05/02/2025 |
| **PLAZO DEL CONVENIO** | Fecha de Inicio | 12/10/2024 |
| | Fecha de Finalización | 31/12/2024 |
| | Nueva Fecha Terminación | 10/02/2025 |
| | Duración | (4) CUATRO MESES Y (1) UNO DIAS |

**MODIFICACIONES DEL CONVENIO**

| Tipo de Modificación | No. | Tiempo | Fecha Inicial | Fecha Final |
|---|---|---|---|---|
| Suspensiones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| Prórrogas | 1 | 40 dias | 01/01/2025 | 10/02/2025 |

| Tipo de Modificación | No. | Fecha de la adición | Valor adicionado | Valor total del contrato |
|---|---|---|---|---|
| Adiciones | 1 | 23/12/2024 | $ 53.327.700,00 | $ 161.677.010,00 |

| Otras Modificaciones | No. | Fecha de la modificación | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Cesión/OtroSi/Acla | No | No Aplica | No Aplica |

| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | raciones | Aplica | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** | **ASEGURADORA** | **AMPARO** | **No. Póliza** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | | | | **Desde** | **Hasta** | |
| | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CUMPLIMIENTO | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 10/08/2025 | $ 29.585.343,00 |
| | | | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 30/06/2025 | $ 19.826.358,00 |
| | | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 10/02/2028 | $ 29.585.343,00 |
| | | | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 31/12/2027 | $ 19.826.358,00 |
| | | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 465-74-994000003270 | 10/10/2024 | 31/12/2024 | $ 260.000.000,00 |
| | | | 465-74-994000003270 | 31/12/2024 | 10/02/2025 | $ 260.000.000,00 |
| | | CALIDAD DE SERVICIO | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 10/08/2025 | $ 29.585.343,00 |
| | | | 465-47-994000011089 | 10/10/2024 | 30/06/2025 | $ 19.826.358,00 |
| **FECHA DE APROBACION DE POLIZAS** | 11/10/2024, 11/10/2024 | | | | | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | DESDE: 01/01/2025 ✓ | | | |
| | HASTA: 31/01/2025 ✓ | | | |
| **VALOR DE DESEMBOLSO** | $ 40.068.987,00 ✓ | | | |
| **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 | 06/02/2025 | 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:

| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 3 de 3 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Valor ejecutado en la presente acta:** 6 | $ 40.068.987,00 |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado desembolso** | $ 40.068.987,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502500081941 | $ 4.800,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502500081941 | $ 480,00 |

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262.220
CENTO VIDA
RP No.1487
$23.307.900
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNCIPAL 558
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.1044008.93304.262.220
CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO
RP
No.1488 $16.761.087

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 11 de Febrero de 2025.

Supervisor

**VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS**
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:** VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS-SUPERVISORA/SDS
REVISÓ: JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
A FECHA 13-02-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

278

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

05 FEB 2025
AUX No 1
RECIBIDO
POR ORDENANZA

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

**Recibo de recaudo No: 2502500081941**

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

**TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL $4.800

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.800 |
| Ordenanza 024/2005 | $480 |
| **Total a pagar** | **$5.280** |

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/02/05
Fecha límite de pago: 2025/02/11

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

RE-DP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp:20250205 07:50:05


BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

05 FEB 2025
AUX No 1
RECIBIDO
POR ORDENANZA

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

**Recibo de recaudo No: 2502500081941**

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

**TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL $4.800

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.800 |
| Ordenanza 024/2005 | $480 |
| **Total a pagar** | **$5.280** |

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/02/05
Fecha límite de pago: 2025/02/11

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

RE-DP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp:20250205 07:50:05


SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 13-02-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Acta 16