

 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.	4					
FECHA DEL ACTA	12/02/2025					
No. DE CONVENIO Y FECHA	156 - 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 8"					
CONVENIDO	NOMBRE	SHALOM CASA DE PAZ				
	C.C./NIT	804001267				
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ALIRIO GALINDO LUGO				
	C.C./NIT	19379270				
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO				
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social				
	C.C.	13740179				
SUPERVISOR	NOMBRE:	MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA				
	C.C./NIT:	63349844				
VALOR DEL CONVENIO	\$ 175.537.449,00	Aporte Municipio \$ 93.032.793,00				
		Aporte Convenido \$ 82.504.656,00				
VALOR ADICIONADO	\$ 86.685.160,00	Aporte Municipio \$ 45.942.120,00				
		Aporte Convenido \$ 40.743.040,00				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00					
CDP	NÚMERO:	545, 546, 547, 7291, 7292, 7293, 7294				
	FECHA:	21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024, 25/09/2024				
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	1255				
	FECHA:	29/01/2025				
RP	NÚMERO:	304, 305, 306, 10200, 10201, 10202, 10203				
	FECHA:	21/01/2025, 21/01/2025, 21/01/2025, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024, 11/10/2024				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	1489				
	FECHA:	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 días	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	\$ 45.942.120,00	\$ 138.974.913,00	
	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 Poliza	VIGENCIA Desde	Hasta
	ASEGURADORA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000102999	10/10/2024	10/08/2025	\$ 25.222.269,60

	SOLIDARIA DE COLOMBIA		400-47-994000102999	10/10/2024	01/07/2025	\$ 17.553.744,90
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	400-47-994000102999	10/10/2024	10/02/2028	\$ 26.222.269,60	
		400-47-994000102999	10/10/2024	31/12/2027	\$ 17.553.744,90	
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-994000026153	10/10/2024	31/12/2024	\$ 260.000.000,00	
		400-74-994000026153	31/12/2024	10/02/2025	\$ 260.000.000,00	
	CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000102999	10/10/2024	10/08/2025	\$ 26.222.269,60	
		400-47-994000102999	10/10/2024	01/07/2025	\$ 17.553.744,90	

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	11/10/2024, 15/10/2024
-----------------------------------	------------------------

DATOS PARA DESEMBOLO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 12/12/2024 ✓			
	HASTA: 31/12/2024 ✓			
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 9.432.018,00 ✓			
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	01/02/2025	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 MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA quien actúa en nombre y representación de 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:	4	\$ 9.432.018,00 ✓
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00 ✓
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 9.432.018,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No	VALOR
------------	----	-------



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

PRO-HOSPITAL

2502500074904

\$ 4.800,00

ORDENANZA 012

2502500074904

\$ 480,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL
288

2.3.2.02.02.009.4104008.93304.262.288 ✓

CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO

RP No. 306 \$9.432.018 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 12
de Febrero de 2025.

Supervisor



MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA

MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Supervisor

Convenido



ALIRIO GALINDO LUGO

SHALOM CASA DE PAZ

Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS

Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA-SUPERVISORA/SDS

JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

