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.	1	
FECHA DEL ACTA	18/02/2025	
No. DE CONVENIO Y FECHA	208 - 20/11/2024	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	"PROMOVER EL FORTALECIMIENTO DE LOS HABITOS DE LA VIDA DIARIA Y DESARROLLO HUMANO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ENTRE LOS 18 Y 56 AÑOS Y SU RED PRIMARIA DE APOYO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION SOCIAL EDUCATIVA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO
	C.C./NIT	900344716
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	RODRIGO CALA PULIDO
	C.C./NIT	91204079
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	13740179
SUPERVISOR	NOMBRE:	HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
	C.C./NIT:	63351362
VALOR DEL CONVENIO	$ 316.870.800,00	Aporte Municipio $ 190.122.480,00
		Aporte Convenido $ 126.748.320,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	584, 7906, 2468
	FECHA:	21/01/2025, 28/10/2024, 19/02/2025
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	343, 11478, 2434
	FECHA:	21/01/2025, 21/11/2024, 19/02/2025
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	16/12/2024
	Fecha de Finalización	15/04/2025
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	(4) CUATRO MESES

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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	400-47-994000103747	20/11/2024	30/09/2025	$ 31.687.080,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E	400-47-994000103747	20/11/2024	30/03/2028	$ 6.337.416,00

Powered by CamScanner

		INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO				
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-994000025401	20/11/2024	30/03/2025	$ 260.000.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000103747	20/11/2024	30/09/2025	$ 31.687.080,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	25/11/2024, 25/11/2024

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 16/12/2024			
	HASTA: 30/12/2024			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 23.369.221,50			
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	10/02/2025	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 HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra RODRIGO CALA PULIDO quien actúa en nombre y representación de FUNDACION SOCIAL EDUCATIVA PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO HUMANO, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.

2. 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: 1	$ 23.369.221,50
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 23.369.221,50

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502500087912	$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500087912	$ 480,00

6. RP No.343

Powered by CamScanner

RUBRO:2.3.2.02.02.009.4104020.93500.260.501

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18 de Febrero de 2025.

Supervisor

HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

RODRIGO CALA PULIDO
FUNDACION SOCIAL EDUCATIVA PARA EL PROG
RESO Y DESARROLLO HUMANO
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: HILDA MARCELA RAMIREZ AMAYA-SUPERVISOR/SDS JUAN C DAVILA-FINANCIERO-PS/SDS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
19-02-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

0 6 FEB 2025

AUX NO 2

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

Recibo de recaudo No: 2502500087912

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9003447166
Nombre:
FUNDACION PROGRESA

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.800

TOTAL	$4.800
Ordenanza 016/2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2025/02/06
Fecha l mite de pago: 2025/02/12

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 Imp:20250206 11:51:32

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

0 6 FEB 2025

AUX NO 2

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

Recibo de recaudo No: 2502500087912

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9003447166
Nombre:
FUNDACION PROGRESA

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.800

TOTAL	$4.800
Ordenanza 016/2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2025/02/06
Fecha l mite de pago: 2025/02/12

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 Imp:20250206 11:51:32

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 19-02-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Powered by CamScanner