



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	28/02/2025					
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/Otros/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica		
	GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:	ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA	
ASEGURADORA		CUMPLIMIENTO	400-47-994000102995	Desde	Hasta	
				10/10/2024	10/08/2025	\$ 25.222.269,60



**ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO**

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 3.0

Fecha: JULIO-12-2021

Página: 2 de 3

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	\$ 25.222.269,60
		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	\$ 25.222.269,60
		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 DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/02/2025 ✓			
	HASTA: 09/02/2025 ✓			
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 9.636.165,00 ✓			
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	28/02/2025	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

- 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.
- La ESSAL, presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.
- 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.
- El Supervisor autoriza el desembolso de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	7	\$ 9.636.165,00 ✓
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 9.636.165,00 ✓

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	2502500121122	\$ 4.800,00
ORDENANZA 012	2502500121122	\$ 480,00

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 ✓

2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220 ✓

CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO ✓

RP ✓

No.1489 \$9.636.165 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 28 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

