



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	16/03/2026					
No. DE CONVENIO Y FECHA	335 - 12/12/2025					
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION					
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0					
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL MEDIANTE ALOJAMIENTO TEMPORAL PARA LA ACTIVACIÓN DE RUTAS DE PROTECCIÓN Y ATENCIÓN A LA POBLACIÓN LGBTIQ Y MUJERES EN SITUACIÓN DE RIESGO POR RAZÓN DE GENERO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"					
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS ✓				
	C.C./NIT	900632931 ✓				
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	CLAUDIA BUENO RIVERA				
	C.C./NIT	63362476				
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN DARIO TORRES ALFONSO				
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social				
	C.C.	13740179				
SUPERVISOR	NOMBRE:	ANGGY KARINA CUADROS CRUZ				
	C.C./NIT:	63560416				
VALOR DEL CONVENIO	\$ 100.000.000,00 ✓	Aporte Municipio \$ 70.000.000,00 ✓ Aporte Convenido \$ 30.000.000,00 ✓				
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00 ✓	Aporte Municipio \$ 0,00 ✓ Aporte Convenido \$ 0,00 ✓				
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 0,00 ✓					
CDP	NÚMERO:	8838, 1179, 1371 ✓				
	FECHA:	20/11/2025, 22/01/2026, 26/01/2026				
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
RP	NÚMERO:	13861, 2090, 3471 ✓				
	FECHA:	12/12/2025, 22/01/2026, 02/02/2026				
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica				
	FECHA:	No Aplica				
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	15/12/2025 ✓				
	Fecha de Finalización	31/03/2026 ✓				
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica				
	Duración	(3) TRES 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	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		VALOR ASEGURADO
	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	465- 47-99400001519	Desde 12/12/2025	Hasta 30/09/2026	\$ 10.000.000,00
		RESPONSABILIDAD	465-74-994000004545	12/12/2025	31/03/2026	\$ 284.700.000,00

 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: 2 de 3

	CIVIL				
	EXTRA CONTRACTUAL				
	PAGO DE SALARIOS,	465- 47-9940000151	12/12/2025	31/03/2029	\$ 5.000.000,00
	PRESTACIONES				
	SOCIALES E				
	INDEMNIZACIONES				
	LABORALES				
	CALIDAD DE	465- 47-9940000151	12/12/2025	30/09/2025	\$ 10.000.000,00
	SERVICIO				

FECHA DE APROBACION
DE POLIZAS 13/12/2025, 13/12/2025

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/03/2026 ✓
	HASTA: 09/03/2026
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 6.060.191,00 ✓
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: \$ 0,00

	PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
	N/A	10/03/2026	N/A	N/A
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	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 ANGGY KARINA CUADROS CRUZ quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra CLAUDIA BUENO RIVERA quien actúa en nombre y representación de FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS, 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:	4	\$ 6.060.191,00 ✓
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 6.060.191,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600176873	\$ 5.800,00
ORDENANZA 012	2502600176873	\$ 580,00

6. RP N° 2090 ✓ \$6.060.191 ✓

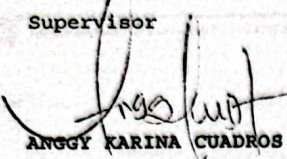
2.3.2.02.02.009.2024680010147.1.4502038.93304.267.501 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 16 ✓

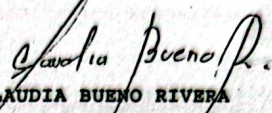
	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082
		Versión: 3.0
		Fecha: JULIO-12-2021
		Página: 3 de 3

de Marzo de 2026. ✓

Supervisor


ANGGY KARINA CUADROS CRUZ
 MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
 Supervisor

Convenido


CLAUDIA BUENO RIVERA
 FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS
 Convenido

Elaboró: SULAY BARRAGAN RODRIGUEZ - SDS - CPS
 Revisó: ANGGY KARINA CUADROS CRUZ - SUPERVISOR - SDS

REVISOR: JUAN C. DAVILA - FINANCIERO - CPS - SDS

