| 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. | 5 | | |
| FECHA DEL ACTA | 17/04/2026 | | |
| No. DE CONVENIO Y FECHA | 317 - 04/12/2025 | | |
| 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 2" | | |
| CONVENIDO | NOMBRE | ASILO SAN RAFAEL | |
| | C.C./NIT | 890201317 | |
| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE | DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN | |
| | C.C./NIT | 63552660 | |
| ORDENADOR DEL GASTO | NOMBRE | IVAN DARIO TORRES ALFONSO | |
| | CARGO | Secretario (a) de Desarrollo Social | |
| | C.C. | 13740179 | |
| SUPERVISOR | NOMBRE: | INGRID CATALINA NIÑO JEREZ | |
| | C.C./NIT: | 1098651692 | |
| VALOR DEL CONVENIO | $ 2.530.023.350,00 | Aporte Municipio $ 1.374.851.728,00 | |
| | | Aporte Convenido $ 1.155.171.622,00 | |
| VALOR ADICIONADO | $ 0,00 | Aporte Municipio $ 0,00 | |
| | | Aporte Convenido $ 0,00 | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | $ 0,00 | | |
| CDP | NÚMERO: | 8860, 8861, 8862, 8863, 1155, 1156, 1157, 1158, 1476, 1475 | |
| | FECHA: | 21/11/2025, 21/11/2025, 21/11/2025, 21/11/2025, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 29/01/2026, 29/01/2026 | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica | |
| | FECHA: | No Aplica | |
| RP | NÚMERO: | 13433, 13434, 13435, 13436, 2066, 2067, 2068, 2069, 3351, 3352 | |
| | FECHA: | 05/12/2025, 05/12/2025, 05/12/2025, 05/12/2025, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 02/02/2026, 02/02/2026 | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | No Aplica | |
| | FECHA: | No Aplica | |
| PLAZO DEL CONVENIO | Fecha de Inicio | 05/12/2025 | |
| | Fecha de Finalización | 30/06/2026 | |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica | |
| | Duración | (6) SEIS MESES Y (29) VEINTINUEVE 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/Acla | No | No Aplica | No Aplica | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** | **ASEGURADORA** | **AMPARO** | **No. Póliza** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | | | | **Desde** | **Hasta** | |
| | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CUMPLIMIENTO | 400-47-994000011166 | 04/12/2025 | 30/12/2026 | $ 253.002.335,00 |
| | | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO | 400-47-994000011166 | 04/12/2025 | 30/06/2029 | $ 253.002.335,00 |
| | | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 400-47-994000028585 | 04/12/2025 | 30/06/2026 | $ 284.700.000,00 |
| | | CALIDAD DE SERVICIO | 400-47-994000011166 | 04/12/2025 | 30/12/2026 | $ 253.002.335,00 |
| **FECHA DE APROBACION DE POLIZAS** | 09/12/2025, 09/12/2025 | | | | | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | DESDE: 01/03/2026 ✓ | | | |
| | HASTA: 31/03/2026 ✓ | | | |
| **VALOR DE DESEMBOLSO** | $ 184.910.357,00 ✓ | | | |
| **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 | 17/04/2026 | 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 INGRID CATALINA NIÑO JEREZ quien actúa en nombre y representación de MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN quien actúa en nombre y representación de ASILO SAN RAFAEL, 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:** 5 | $ 184.910.357,00 ✓ |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado desembolso** | $ 184.910.357,00 ✓ |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502600260310 | $ 5.800,00 |

6. RP N° 3351 $81.252.374.
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262.220
RP N° 3352
$103.657.983
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93304.262.220

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 17 de Abril de 2026.

Supervisor

**INGRID CATALINA NIÑO JEREZ**
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

**DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN**
ASILO SAN RAFAEL
Convenido

**Elaboró:** SULAY BARRAGAN RODRIGUEZ - SDS - CPS
**Revisó:** INGRID CATALINA NIÑO JEREZ - SUPERVISOR - SDS REVISO:JUAN C.DAVILA - FINANCIERO -SDS-CPS

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 22-04-26
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA