

DATOS DEL CONVENIO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
ACTA No.	2				
FECHA DEL ACTA	18/12/2020 ✓				
No. DE CONVENIO Y FECHA	170 ✓ - 15/10/2020 ✓				
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION				
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0				
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTE AL NIVEL I Y II DEL SISBÉN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR				
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION CRISTO REDENTOR ✓			
	C.C./NIT	804011531			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ			
	C.C./NIT	63299001			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	NATALIA DURAN VALBUENA			
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social			
	C.C.	1018412179			
SUPERVISOR	NOMBRE:	ROSANGELA COTE SANCHEZ ✓			
	C.C./NIT:	63270943			
VALOR DEL CONVENIO	\$ 95.683.820,00	Aporte Municipio \$ 78.501.920,00 ✓			
		Aporte Convenido \$ 17.181.900,00			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00	Aporte Municipio \$ 0,00			
		Aporte Convenido \$ 0,00			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 13.853.280,00 ✓				
CDP	NÚMERO:	3845, 3846, 3847, 3848, 3849 ✓			
	FECHA:	09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	5078, 5079, 5080, 5081, 5082 ✓			
	FECHA:	16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020, 16/10/2020			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	20/10/2020 ✓			
	Fecha de Finalización	27/12/2020 ✓			
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica			
	Duración	SESENTA Y OCHO (68) DÍAS O HASTA EL CIERRE DE LA VIGENCIA, LO QUE PRIMERO OCURRA ✓			
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/Otro Si/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN	ASEGURADORA	AMFARO	No. Póliza	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
				Desde	Hasta

DEL CONVENIO:	SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	\$ 9.568.382,00
		CALIDAD DE	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	\$ 9.568.382,00
		SERVICIO				
		AMPARO AL PAGO DE	2757996-7	15/10/2020	23/12/2023	\$ 19.136.764,00
		SALARIOS,				
		PRESTACIONES E				
		INDEMNIZACIONES				
		LABORALES DEL				
		PERSONAL A CARGO				
		DE LA ENTIDAD				
		CONTRATANTE				
		RESPONSABILIDAD	0723280-9	15/10/2020	23/12/2020	\$ 175.560.600,00
		CIVIL				
		EXTRA CONTRACTUAL				
		POR DAÑOS A				
		TERCEROS				
		PAGO ANTICIPADO	2757996-7	15/10/2020	23/04/2021	\$ 21.934.360,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS 20/10/2020, 20/10/2020

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

DÍAS DE EJECUCIÓN	30 (treinta)
PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/11/2020 ✓ HASTA: 30/11/2020 ✓
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 21.975.800,00 ✓
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	17/12/2020	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 ROSANGELA COTE SANCHEZ quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ quien actúa en nombre y representación de FUNDACION CRISTO REDENTOR, 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 Convenio 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:	2 ✓	\$ 21.975.800,00 ✓
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 21.975.800,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):



ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 1.0

Fecha: MAYO-15-2020

Página: 3 de 3

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502000334386	\$ 2.900,00
PRO-ELECTRIFICACION	2502000334386	\$ 1.500,00
ORDENANZA 012	2502000334386	\$ 440,00

6. RECURSOS PROPIOS ESTAMPILLA PRO ANCIANO DEPARTAMENTAL:✓

CENTRO BIENESTAR: 22108746✓

RP No.

5079 / \$8.470.000 ✓

CENTRO VIDA: 22108745✓

RP No.5080 / \$13.505.800 ✓

VALOR TOTAL: \$21.975.800 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18 de Diciembre de 2020. ✓

Supervisor

Convenido

Rosangela Cote Sanchez
ROSANGELA COTE SANCHEZ
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Mery Socorro Romero de Perez
MERY SOCORRO ROMERO DE PEREZ
FUNDACION CRISTO REDENTOR
Convenido

NOTA: Durante el periodo de la emergencia la firma en fisico autógrafa de los documentos podrá reemplazarse por la aprobación de un mensaje de datos generado por medio de correo electrónico o a través de la plataforma SECOP II. En concordancia con las disposiciones señaladas en el artículo 7 de la ley 527 de 1999.

Elaboró: BLANCA GONGORA

Revisó: JUAN C DAVILA. *JD*

18
2020-12-18