



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. | 11 | | | | | |
| FECHA DEL ACTA | 13/05/2026 | | | | | |
| No. DE CONVENIO Y FECHA | 121 - 18/06/2025 | | | | | |
| TIPO DE CONVENIO | CONVENIO DE ASOCIACION | | | | | |
| CONVENIANTE | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | | | | | |
| OBJETO | "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITANZA DE CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" | | | | | |
| 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 | \$ 735.656.960,00 ✓ | Aporte Municipio \$ 514.959.872,00 ✓ | | | | |
| | | Aporte Convenido \$ 220.697.088,00 ✓ | | | | |
| VALOR ADICIONADO | \$ 373.116.014,00 ✓ | Aporte Municipio \$ 261.181.209,80 ✓ | | | | |
| | | Aporte Convenido \$ 111.934.804,20 ✓ | | | | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 % | \$ 0,00 | | | | | |
| CDP | NÚMERO: | 896, 4201 ✓ | | | | |
| | FECHA: | 22/01/2026, 27/05/2025 | | | | |
| CDP ADICIONAL | NÚMERO: | 1565, 2248 ✓ | | | | |
| | FECHA: | 31/01/2026, 13/04/2026 | | | | |
| RP | NÚMERO: | 1807, 6413 | | | | |
| | FECHA: | 22/01/2026, 19/06/2025 | | | | |
| RP ADICIONAL | NÚMERO: | 3528, 5331 | | | | |
| | FECHA: | 03/02/2026, 14/04/2026 | | | | |
| PLAZO DEL CONVENIO | Fecha de Inicio | 20/06/2025 ✓ | | | | |
| | Fecha de Finalización | 30/12/2025 ✓ | | | | |
| | Nueva Fecha Terminación | 22/04/2026 ✓ | | | | |
| | Duración | (10) DIEZ MESES Y (12) DOCE DIAS ✓ | | | | |
| MODIFICACIONES DEL CONVENIO | Tipo de Modificación | No | Tiempo | Fecha Inicial | Fecha Final | |
| | Suspensiones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | |
| | Prórrogas | 1 | 120 días | 01/01/2026 | 30/04/2026 | |
| | Tipo de Modificación | No | Fecha de la adición | Valor adicionado | Valor total del contrato | |
| | Adiciones | 1 | 19/12/2025 | No Aplica | \$ 514.959.872,00 | |
| | | 2 | 14/04/2026 | \$ 19.793.769,80 | \$ 534.753.641,80 | |
| | 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 Poliza | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
| | | | | Desde | Hasta | |
| | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | CUMPLIMIENTO | 994000108224 | 18/06/2025 | 30/06/2026 | \$ 147.131.392,00 |
| | | | 400-47-994000108224 | 18/06/2025 | 30/10/2026 | \$ 221.754.594,80 |
| | | | 994000108224-1 | 18/06/2025 | 30/10/2026 | \$ 220.697.088,00 |
| | | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES | 994000108224 | 18/06/2025 | 30/12/2028 | \$ 73.565.696,00 |
| | | 994000108224-1 | 18/06/2025 | 30/04/2029 | \$ 110.348.544,00 | |



**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

| | | | | | |
|--|---|---------------------|------------|------------|-------------------|
| | SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO | | | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL | 994000027524 | 18/06/2025 | 30/12/2025 | \$ 284.700.000,00 |
| | | 994000027524-1 | 18/06/2025 | 30/04/2026 | \$ 284.700.000,00 |
| | EXTRA CONTRACTUAL | 400-74-994000027524 | 22/04/2026 | 30/04/2026 | \$ 350.181.000,00 |
| | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 400-47-994000108224 | 18/06/2025 | 30/04/2029 | \$ 110.877.297,40 |
| | CALIDAD DE SERVICIO | 994000108224 | 18/06/2025 | 30/06/2026 | \$ 147.131.392,00 |
| | | 400-47-994000108224 | 18/06/2025 | 30/10/2026 | \$ 221.754.594,80 |
| | | 994000108224-1 | 18/06/2025 | 30/10/2026 | \$ 220.697.088,00 |

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS: 19/06/2025, 19/06/2025

DATOS PARA DESEMBOLO DEL CONVENIO

| | |
|----------------------|--|
| PERIODO DE EJECUCIÓN | DESDE: 01/04/2026 HASTA: 22/04/2026 ✓ |
| VALOR DE DESEMBOLO | \$ 56.893.678,57 ✓ |
| 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 | 30/04/2026 | 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 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.

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: | 11 | \$ 56.893.678,57 ✓ |
| Valor IVA: | | \$ 0,00 |
| Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado | | \$ 0,00 |
| Valor bruto ejecutado desembolso | | \$ 56.893.678,57 ✓ |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):



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

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|--------------|---------------|-------------|
| PRO-HOSPITAL | 2502600292467 | \$ 5.800,00 |

- 6.RP N°1807 \$26.653.196,46 ✓
- 2.3.2.02.02.009.2024680010066.1.4104027.93500.259.201 ✓
- RP N°3528 \$11.264.747,20 ✓
- 2.3.2.02.02.009.2024680010066.1.4104027.93500.259.201 ✓
- RP N°5331 \$18.975.734,91 ✓
- 2.3.2.02.02.009.2024680010066.1.4104027.93500.259.201 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 13 de Mayo de 2026.

Supervisor

Maria Isabel Ballesteros Nobza
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

Supervisor

Convenido

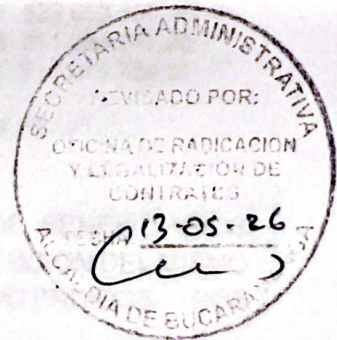
Alirio Galindo Lugo
ALIRIO GALINDO LUGO
SHALOM CASA DE PAZ

Convenido

Elaboró: SULAY BARRAGAN RODRIGUEZ - SDS - CPS ✓

Revisó: MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA - SUPERVISOR - SDS ✓

REVISO: JUAN C. DAVILA-FINANCIERO - SDS- CPS ✓



CERTIFICA

Que ASOCIACION SHALOM CASA DE PAZ NIT. 304.001.2870 y el representante legal el señor ALIRIO GALINDO LUGO con número de cédula 19.370.273 de Bogotá, presta a cabalidad su servicio en el cumplimiento del objeto "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITANZA DE CALLE CON ALTA DEPENDENCIA FÍSICA, MENTAL O COGNITIVA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA" y las obligaciones del convenio de asociación fueron ejecutados por la ESAL y recibidos por la entidad bajo el acompañamiento del Programa Habitativo de Calle Secretaría de Desarrollo Social en el marco de corresponsabilidad en los servicios brindados a la Población en atención en el periodo comprendido "1 al 22 de abril de 2025" tal como consta en