Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 1.0 Fecha: MAYO-15-2020 Página: 1 de 3

DATOS DEL CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	26/11/2020	
No. DE CONVENIO Y FECHA	177 - 16/10/2020	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE A TRAVÉS DE ACCIONES DE ASISTENCIA INTRAMURAL Y EXTRAMURAL PROMOVIENDO EL RESPETO POR LA VIDA, LA SALUD Y DIGNIDAD HUMANA DE LOS HABITANTES DE CALLE EN EL 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	NATALIA DURAN VALBUENA
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1018412179
SUPERVISOR	NOMBRE:	NANCY SOFIA TORRES BARRERA
	C.C./NIT:	37752575
VALOR DEL CONVENIO	$ 183.051.600,00	Aporte Municipio $ 128.136.120,00
		Aporte Convenido $ 54.915.480,00
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	Aporte Municipio $ 0,00
		Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3589
	FECHA:	24/09/2020
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	5158
	FECHA:	20/10/2020
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	20/10/2020
	Fecha de Finalización	24/12/2020
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	2 MESES 15 DIAS O HASTA EL CIERRE VIGENCIA FISCAL 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/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SURAMERICANA	CUMPLIMIENTO	2789787-3	16/10/2020	01/05/2021	$ 36.610.320,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL	0723418-8	16/10/2020	31/12/2020	$ 175.560.600,00

		EXTRACONTRACTUAL				
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	2789787-3	16/10/2020	31/12/2023	$ 18.305.160,00

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: 20/10/2020			
	HASTA: 19/11/2020			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 51.254.448,00			
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	30/10/2020	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

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron NANCY SOFIA TORRES BARRERA quien actúa en nombre y representación del 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: 1	$ 51.254.448,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 51.254.448,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502000384763	$ 2.900,00
ORDENANZA 012	2502000384763	$ 290,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 26 de Noviembre de 2020.

Supervisor

NANCY SOFIA TORRES BARRERA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

ALIRIO GALINDO LUGO
SHALOM CASA DE PAZ
Convenido

NOTA: Durante el periodo de la emergencia la firma en físico 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: --

MAY 27/2020