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.	13	
FECHA DEL ACTA	05/10/2026	
No. DE CONVENIO Y FECHA	325 - 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 X	
CONVENIDO	NOMBRE	ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
	C.C./NIT	890203983
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	myriam arias morales
	C.C./NIT	37816172
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	$ 711.704.000,00	Aporte Municipio $ 393.174.580,00
		Aporte Convenido $ 318.529.420,00
VALOR ADICIONADO	$ 349.190.000,00	Aporte Municipio $ 192.998.140,00
		Aporte Convenido $ 156.191.860,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	8860, 8861, 8862, 8863, 1475, 1476, 1131, 1132, 1133, 1134
	FECHA:	21/11/2025, 21/11/2025, 21/11/2025, 21/11/2025, 29/01/2026, 29/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	2944, 2945, 3018, 2969, 2970
	FECHA:	16/06/2026, 16/06/2026, 19/06/2026, 17/06/2026, 17/06/2026
RP	NÚMERO:	13409, 13410, 13411, 13412, 3457, 3458, 2042, 2043, 2044, 2045
	FECHA:	05/12/2025, 05/12/2025, 05/12/2025, 05/12/2025, 02/02/2026, 02/02/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026, 22/01/2026
RP ADICIONAL	NÚMERO:	7354, 7355, 7356, 7357, 7358
	FECHA:	25/06/2026, 25/06/2026, 25/06/2026, 25/06/2026, 25/06/2026
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	05/12/2025
	Fecha de Finalización	30/06/2026
	Nueva Fecha Terminación	07/10/2026
	Duración	(10) DIEZ MESES Y (8) OCHO DIAS

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	99 días	01/07/2026	09/10/2026

Tipo de Modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	1	24/06/2026	$ 192.998.140,00	$ 586.172.720,00

	Otras	No.	Fecha de la	Observaciones
	Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	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	400-47-994000015137	04/12/2025	07/04/2027	$ 106.089.400,00
			400-47-994000015137	04/12/2025	30/12/2026	$ 71.170.400,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	400-47-994000015137	04/12/2025	07/10/2029	$ 106.089.400,00
			400-47-994000015137	04/12/2025	30/06/2029	$ 71.170.400,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-99400004529	05/12/2025	30/06/2026	$ 284.700.000,00
			400-74-99400004529	05/12/2025	07/10/2026	$ 350.181.000,00
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000015137	04/12/2025	07/04/2027	$ 106.089.400,00
			400-47-994000015137	04/12/2025	30/12/2026	$ 71.170.400,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	09/12/2025, 09/12/2025					

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO				
PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/09/2026			
	HASTA: 30/09/2026			
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 46.569.824,00			
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	05/10/2026	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 myriam arias morales quien actúa en nombre y representación de ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC, 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 bruto ejecutado desembolso	$ 46.569.824,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor Neto ejecutado en la presente acta: 13	$ 46.569.824,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502600628252	$ 5.800,00

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 08-10-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

6. RECURSO MUNICIPAL
RP 3458
$4.701.146
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262.220
RP 7354
$41.868.678
2.3.2.02.02.009.2024680010125.1.4104008.93491.262.220

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 5 de Octubre de 2026.

Supervisor

INGRID CATALINA NIÑO JEREZ
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

myriam arias morales
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER AVAC
Convenido

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