



ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 2.0

Fecha: ENERO-29-2021

Página: 1 de 3

DATOS DEL CONVENIO					
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				
ACTA No.	4				
FECHA DEL ACTA	19/02/2021 ✓				
No. DE CONVENIO Y FECHA	182 ✓ - 19/10/2020				
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	ASILO SAN RAFAEL ✓			
	C.C./NIT	890201317			
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ERIKA DAMARYS DUARTE VELASCO ✓			
	C.C./NIT	1098650221			
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JOHN CARLOS PABON MANTILLA ✓			
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social			
	C.C.	1097303327			
SUPERVISOR	NOMBRE:	MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA ✓			
	C.C./NIT:	63349844			
VALOR DEL CONVENIO	\$ 447.477.128,00 ✓	Aporte Municipio \$ 364.716.232,00 ✓			
		Aporte Convenido \$ 82.760.896,00			
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00	Aporte Municipio \$ 0,00			
		Aporte Convenido \$ 0,00			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	\$ 53.634.740,00 ✓				
CDP	NÚMERO:	3871, 3870, 3869, 3868, 3867, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182 ✓			
	FECHA:	09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 09/10/2020, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021			
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
RP	NÚMERO:	5180, 5181, 5182, 5183, 5184, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017 ✓			
	FECHA:	22/10/2020, 22/10/2020, 22/10/2020, 22/10/2020, 22/10/2020, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021, 03/02/2021			
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica			
	FECHA:	No Aplica			
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	22/10/2020 ✓			
	Fecha de Finalización	29/12/2020 ✓			
	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	No Aplica	No Aplica	No Aplica



		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		VALOR ASEGURADO
	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-944000072251	19/10/2020	27/04/2021	\$ 44.747.712,80
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-944000072251	19/10/2020	27/04/2021	\$ 44.747.712,80
		AMPARO AL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A CARGO DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	400-47-944000072251	19/10/2020	27/12/2023	\$ 89.495.425,60
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS	400-74-994000018076	21/10/2020	27/12/2020	\$ 175.560.600,00
		PAGO ANTICIPADO	400-47-944000072251	19/10/2020	24/04/2021	\$ 101.906.006,00
FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	21/10/2020, 21/10/2020					
DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO						
DÍAS DE EJECUCIÓN	27 (veintisiete)					
PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/12/2020 ✓					
	HASTA: 27/12/2020 ✓					
VALOR DE DESEMBOLSO	\$ 56.037.746,00 ✓					
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	30/12/2020	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						
1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra ERIKA DAMARYS DUARTE VELASCO 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. La ESSAL, 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:						



ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL
CONTRATO/CONVENIO

Código: F-GJ-1140-238,37-082

Versión: 2.0

Fecha: ENERO-29-2021

Página: 3 de 3

Valor ejecutado en la presente acta:	4	\$ 56.037.746,00 ✓
Valor IVA:		\$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado		\$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso		\$ 56.037.746,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502000451531	\$ 2.900,00
ORDENANZA 012	2502000451531	\$ 290,00

6. RECURSOS PROPIOS ESTAMPILLA PRO ANCIANO DEPARTAMENTAL:

CENTRO BIENESTAR: 22108745 ✓

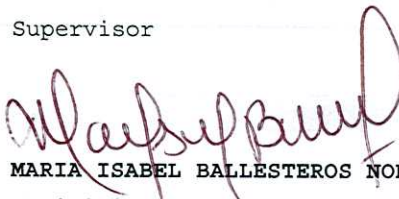
RP No. ✓

1015/\$56.037.746 ✓

VALOR TOTAL: \$56.037.746 ✓

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 19 de Febrero de 2021. ✓

Supervisor


MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido


ERIKA DAMARYS DUARTE VELASCO
ASILO SAN RAFAEL
Convenido

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS

Revisó: CARMEN LUCIA TRISTANCHO-ABOGADA-CPS/SDS

✗