Alcaldía de Bucaramanga	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.	3	
FECHA DEL ACTA	18/02/2021	
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	JOHN CARLOS PABON MANTILLA
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1097303327
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, 1173
	FECHA:	24/09/2020, 03/02/2021
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	5158, 1008
	FECHA:	20/10/2020, 03/02/2021
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	30/10/2020
	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	[illegible]	[illegible]	01/06/2021	$ 36.610.320,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 175.560.600,00

		EXTRACONTRACTUAL				
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	[illegible]	[illegible] 2020	[illegible] 2021	$ 18.305.160,00

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

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

DÍAS DE EJECUCIÓN	5 (cinco)
PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 20/12/2020
	HASTA: 24/12/2020
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 8.542.408,00
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	28/01/2021	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:	$ 8.542.408,00
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 8.542.408,00

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502000453728	$ 2.900,00
ORDENANZA 012	2502000453728	$ 290,00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18 de Febrero de 2021.

Supervisor

NANCY SOFIA TORRES BARRERA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

ALIRIO GALINDO LUGO
SHALOM CASA DE PAZ
Convenido

Elaboró: BLANCA GONGORA-CPS/CPD
Revisó: CARMEN LUCIA TRISTANCHO-ABG-CPS/SDS