	SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR,JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
	REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.	

SANDRA MILENA GALVIS MORA SUPERVISORA DEL CONVENIO No. 1660-21, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CORREGIMIENTO LA FORTUNA	No CONTRATO: 1660-21
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS (CD DEBE VENIR MARCADO)	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICAS O MAGNETICAS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACION

SANDRA MILENA GALVIS MORA
SUPERVISORA

RECIBIDO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES- CERTIFICADO DE BANCO PROYECTO(APLICA) DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CONTRATO REGISTRO PRESUPUESTAL CERT. APROBACIÓN GARANTÍAS COPIA ACTA DE INICIO RUT	CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL. OTRO SI: COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

○ CUENTA DE COBRO

○ ACTA PARCIAL LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

Escaneado con CamScanner

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CORREGIMIENTO LA FORTUNA

ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CORREGIMIENTO LA FORTUNA

CORREGIMIENTO LA FORTUNA
CEL 311 284 7535 - 313 486 5157
EMAIL acentrovida@hotmail.com

NIT 829003179-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764007858557
Fecha 21/11/2020 - 21/11/2021
Autorización de Facturación Electrónica del FEVT1 al FEVT50

Departamento	Fecha		
Santander	22	09	2021

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEVT6

Cliente:	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	**NIT:**	890201900-6	**Fecha de firmado:**	22/09/2021 21:17:11
Dirección:	CRA 5 No. 50 - 43 SECTOR COMERCIAL	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6115555
Email:	mhca901@hotmail.com	**Tipo negociación:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Vencimiento:	Septiembre 22 del 2021	**Hora emisión:**	16:17:10	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	24/09/2021				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT	TOTAL
1	1	1,00	CONVENIO DE ASOCIACION ACTA PARCIAL No,1 No. 1660-1 CON LA ALCADIA MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	WSD	$23.953.200,00	$23.953.200,00

SON: (VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS)
CUFE: f9227be36f9fd0a462179077b2bab583fe51f168712137e825d8a29664ab30d7a5e5b4d89d31c5941360b5d531dbf4c2

NOTAS:

SUBTOTAL:	$23.953.200,00
IVA	$0,00
TOTAL:	$23.953.200,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$23.953.200,00	0.00%	$0,00

Firma Digital:
MEPgkgXsrOOtqCzud776n6BuZehxQPHodwdPHpLpZTOg/AO/P1qTy1nbU0emUxlCyge3qiV3vDQ75haue6EUWDtZlHv7YUCqJ1V6ImilQ8qRAwpZQ6
CKsxG9+Hud6bv7Yiq909CXTvJOgCgAsol7Ehhk7RVv9EZA7TAwRIIA2sSmWeBV5z9DDBYTqUHHVu5XNirHpUUekVPswkIXGXAZ10tNV47/cD/0Nkk
UKqDfwO9wmGeLHG1odeCcwLctQc4JT/qY118SDLvs0BmHtJ34+aZOrX9jlrU4YCfXCMFWVUc+IPAn7H4Qj+EBAkfFB+OkPJBluxmsZXeCSB+cPYg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit 890.930.534-0

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL No 1 CONVENIO: 1660-21.

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CORREGIMIENTO LA FORTUNA
NIT:	829-003.179-0
REPRESENTANTE LEGAL:	ELLA CECILIA MORENO PIÑEROS
IDENTIFICIACION:	28.020.392 DE BARRANACABERMEJA
OBJETO:	ADICIONAL No.1 EN VALOR Y TIEMPO AL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 1660 DE 2021, CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **SESENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($66.683.000,oo),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($59.883.000oo)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.800.00,oo).**
VALOR ADICIONAL No. 01:	Valor del adicional **TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. ($32.941.500)** de los cuales el Distrito aportará la suma de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. ($29.941.500.)** y la entidad asociada aportará la suma de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)**
VALOR TOTAL:	Valor total **NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($99.624.500).**
PLAZO INICIAL:	TREINTA (30) DÍAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
PLAZO ADICIONAL No. 01	QUINCE (15) DÍAS PROGRMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
DURACIÓN TOTAL	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS PROGRAMADOS DE (LUNES A SABADO INCLUYE FESTIVOS).
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL:	DISPONIBILIDAD No. 21-02385 DEL 19 DE MAYO DE 2021.
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 01 :	DISPONIBILIDAD No. 21-04344 DEL 25 DE AGOSTO DE 2021
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCIAL	CEPAA 2028 DEL DEICIOCHO (18) DE MAYO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADCIONAL No. 01	CEPAA 3793 DEL VEINTE (20) DE AGOSTO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA GALVIS MORA - Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social.

En la ciudad de Barrancabermeja, el veintitrés (23) día de septiembre del 2021, se reunieron **SANDRA MILENA GALVIS MORA**, como ordenadora del gasto y supervisora, y la señora(a) ELLA CECILIA MORENO PIÑEROS, C.C 28.020.392 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LA FORTUNA, para suscribir la presente Acta Parcial No.1 del convenio **N°1660-21** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago parcial es del dos (02) de agosto de 2021 al dieciocho (18) de agosto del 2021.

Escaneado con CamScanner

2. La presente acta se elabora previa verificación del informe financiero y técnico por parte de los profesionales encargados, los cuales elaboran y firman los informes y certificados pertinentes que evidencia el cumplimiento parcial de la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LA FORTUNA.

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión se deja constancia que a la fecha la fundación ha cumplido con el objeto del convenio presentando el informe de las actividades realizadas, para constancia se firma por los intervinientes.

4. El siguiente cuadro indica los valores del convenio y valor de la presente acta:

CUADRO RESUMEN LA FORTUNA 1660-21		
APORTE DISTRITO	$ 89.824.500	
ANTICIPO DISTRITO		$ 23.953.200
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 23.953.200
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 41.918.100
APORTE ASOCIADO	$ 9.800.000	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 3.400.000
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 6.400.000
TOTAL CONVENIO	$ 99.624.500	$ 99.624.500

5. Que la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LA FORTUNA, allego la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el segundo desembolso.

6. Que la presente acta se presta para efectuar el segundo desembolso por parte de tesorería y contabilidad.

7. Valor a cancelar en la presente acta: **VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($23.953.200),** imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-03.0101.08.01, FUENTE DE FINANCIACION: i) ESTAMPILLA ADULTO MAYOR por valor de $ 2.929.588,50 ii) TRANFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL por valor de $ 6.082.003,99 iii) ESTAMPILLA PROANCIANOS - RECURSOS DEL BALANCE por valor de $ 14.941.607,51

8. La representante legal de la ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LA FORTUNA, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial NO.1.

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los veintitrés (23) días de septiembre de 2021.

El Municipio,

SANDRA MILENA GALVIS MORA
Supervisora

La Asociación,

ELLA CECILIA MORENO PIÑEROS
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
ELABORO	KATHERIN ESCOBAR SERNA - ABOGADA SAMJIS PAM		SEPTIEMBRE DE 2021
REVISO.	ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO - ABOGADO SAMJIS		SEPTIEMBRE DE 2021
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9110127902 DV: 402862

Cajero: YUPARPER

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 23/09/2021 08:28:06

PS Recaudador:
004001 SERVIENTREGA PARQUE URIBE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 28020392

Nombre: ELLA
Apellido 1: CECILIA
Apellido 2: MORENO PINEROS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6222222222
Codigo Planilla: 44124564965
Periodo Pago: 2021/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
28020392 $263.800,00

Valor recibido: $263.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIF CALCION: 2 — NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 28020392
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ELLA CECILIA MORENO PINEROS
DEPARTAMENTO: SANTANDER
BARRIO/CORREGIMIENTO: BARICHARA
CIUDAD/MUNICIPIO: 68 BARICHARA
TIPO APORTANTE: 01 DEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA
FORMA DE PRESENTACION: 1-INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO
CLASE APORTANTE: A
ACTIVIDAD ECONOMICA: 9609
Actividades regladoras y tarifadoras con si mismo

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA: 44124564965
TIPO DE PLANILLA: E
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021-08
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2021-08
MES: agosto
AÑO: 2021
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (asistida/real): 20210923
NUMERO AUTORIZACIÓN:
MES: agosto
AÑO: 2021
LINDEFINDEPENDIENTES: 99968 8867

TOTAL APORTES A PENSIONES

ADMINISTRADORA: 14 COLPENSIONES
NIT: 900336004
No. COTIZANTES: 1
COTIZACIÓN: $ 135.400
APORTES VOLUNTARIOS: ENTIDAD $0 / COTIZANTE $0
SOLIDARIDAD: $0
FSP: SUBSISTENCIA $0 / SOLIDARIDAD $0
MORA: COTIZACIÓN $0 / APORTES $ 145.400
TOTALES: MORA $0 / APORTES $ 145.400 / VALOR PAGADO $ 145.400
SUBTOTALES: $ 135.400 / $0 / $0 / $ 145.400 / $0 / $ 145.400 / $ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA: EPS037 NUEVA EPS
NOMBRE: EPS037 NUEVA EPS
No. COTIZANTES: 1
INCAPACIDAD POR EMFERMEDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN / VALOR $0
LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN / VALOR $0
SALDO A FAVOR: PLANILLA / VALOR $0
LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN $ 113.800 / UPC $0
MORA: COTIZACIÓN $0 / UPC $0 / APORTES $ 113.800
TOTALES: DESCUENTO $0 / VALOR PAGADO $ 113.800
SUBTOTALES: $0 / $0 / $ 113.800 / $0 / $0 / $ 113.800 / $ 113.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA: 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
NOMBRE: 23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
No. COTIZANTES: 1
NUMERO AUTORIZACIÓN: NUMERO AUTORIZACIÓN
INCAPACIDAD EMFERMEDAD: NUMERO AUTORIZACIÓN / VALOR $0
PAGO INCAPACIDAD EMFERMEDAD: VALOR $0
SALDO A FAVOR: PLANILLA / VALOR $0
LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN $ 4.600 / UPC $0
MORA: APORTES $ 4.600
TOTALES: DESCUENTO $0 / VALOR PAGADO $ 4.600
SUBTOTALES: $0 / $0 / $ 4.600 / $0 / $ 4.600 / $ 4.600

PENSIÓN — SEGURIDAD SOCIAL — SALUD — ARP — PARAFISCALES

Nº	IDENTIFICACION	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDA	TAE	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ICBF	SENA	TOTAL APORTES	ESAP	MINEDU	TOTAL APORTES
1	CC 28020392	ELLA	MORENO PINEROS	$ 908.526																						30	$ 908.526	$ 113.600			$ 113.600	$0	$ 133.602	14-23- POSITIVA COMPAÑIA A DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	28020392	$ 4.600																						

TOTAL $ 263.800

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28020392
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELLA CECILIA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	LA FORTUNA	TELÉFONO:	6215364
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4412456905**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996818007	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.800
SUBTOTAL:			1	**$ 4.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 263.800**

Escaneado con CamScanner

Referencia bancaria

Banco de Bogotá

NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORREGIMIENTO LA FORTUNA**

Identificado con NIT **829.003.179-0**

Está vinculado con el siguiente servicio financiero:

■ **CUENTA AHORROS No 168405975**

Estado de los productos a la fecha: **ACTIVA, CONTRATO 1660-21 CONVENIO DE ASOCIACION PARA COMPLEMETAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIO EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**

Se expide esta certificación en la ciudad de Barrancabermeja a los 15 días del mes de julio de 2021.

Firma autorizada

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco

Junio/2005)

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14724343825

(415)7707212489984(8020) 000001472434382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	34. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 1 7 9	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CORREGIMIENTO LA FORTUNA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CORR LA FORTUNA

42. Correo electrónico		
acentrovida@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 8 5 7 9 0 6	3 1 7 5 9 6 0 7 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 2 0 9 0 6	8 8 9 0	2 0 0 2 0 9 0 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

05- Impto. renta y compl. regimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 11 - 21 / 10 : 50: 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:05:58AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14724343825

(415)7707212489984(8020) 000001472434382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 1 7 9	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	4
73. Fecha	2 0 0 2 0 8 0 8	2 0 0 4 0 7 2 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 9 0 6	2 0 0 4 0 8 1 9
77. No. Matrícula mercantil	3 6 5 5	4 8 1 1
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	0 8 1	0 8 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 2 0 9 0 6	2 0 0 4 0 8 1 9
81. Hasta	2 0 2 2 0 8 0 7	2 0 2 2 0 8 0 7

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:05:58AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14724343825

(415)7707212460784(8020) 000001472434382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 1 7 9	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 9 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 0 2 0 3 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	PIÑEROS	ELLA	CECILIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:05:58AM

Escaneado con CamScanner

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14724343825

(415)7707212489984(8020) 000001472434382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 1 7 9	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 9 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	2 8 0 2 0 3 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	PIÑEROS	ELLA	CECILIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:05:58AM

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14724343825

(415)7707212469984(8020) 000001472434382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 1 7 9	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 2 2 6 0 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PIÑEROS	DIAZ	AMELIA	SOFIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 2 0 9 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 8 0 9 6 7 2 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PINZON	MARIN	MARIA	ANITA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 5 2 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 3 2 7 1 7 8 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RANGEL	VILLAMIZAR	MARIA	EUGENIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 9 1 9	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 7 8 7 5 8 8 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMARGO	MEDINA	MARLENE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 5 2 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 8 4 0 0 1 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORZO	OLARTE	EUMELINA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 9 1 9	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:05:58AM

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14724836037

(415)7707212489984(8020) 000001472483603 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 8 0 2 0 3 9 2 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 0 2 0 3 9 2	1 9 9 8 0 1 1 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	PIÑEROS	ELLA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CORR LA FORTUNA

42. Correo electrónico: acentrovida@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 7 6 2 1 5 3 6 4 | 45. Teléfono 2: 3 1 3 3 9 7 1 3 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8 2 9 9 / 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 6 1 8	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 2	51. Código 9 2 1 0	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2020 - 11 - 24 / 16 : 37: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORENO PIÑEROS ELLA CECILIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-07-2021 10:09:26AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner