SECRETARIA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

lo tiene todo Barrancabermeja

SANDRA MILENAGALVIS MORA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONVENIO DE LA SECTRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL MUNICIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION MI QUERIDO VIEJO	No CONVENIO 1665-21
DETALLE:	ACTA PACIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	FACTURA ACT DE CUMPLIMIENTO PARICAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONVENIO 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 ACT DE CUMPLIMIENTO PARICAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL	

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL CEPAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SÍ 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 SECRETARIA 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

ACTA PARCIAL No 1 CONVENIO: 1665-21.

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO
NIT:	829.002.462-6
REPRESENTANTE LEGAL:	MAYERLI CAROLINA MARTINEZ VELASQUEZ
IDENTIFICIACION:	1.096.222.501 de Barrancabermeja
OBJETO:	**ADICIONAL EN VALOR Y TIEMPO No. 1 DEL CONVENIO NO. 1665 DE 2021, CON 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 CIENTO TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($131.742.600,00), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CIENTO DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($119.766.000,00), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($11.976.600)
VALOR ADICIONAL No. 01 :	Valor del adicional SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($65.871.300) de los cuales el distrito aportará la suma de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($59.883.000) y la entidad asociada aportará la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($5.988.300)
VALOR TOTAL:	CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE ($197.613.900).
PLAZO INICIAL:	TREINTA (30) DÍAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
PLAZO ADICIONAL No. 01	QUINCE (15) DÍAS PROGRMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
PLAZO ADICIONAL No. 02	QUINCE (15) DIAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS)
DURACIÓN TOTAL	SESENTA (60) 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 - 04340 DEL 25 DE AGOSTO DE 2021
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCIAL	CEPAA 2028 DEL DEICIOCHO (18) DE MAYO DE 2021, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.

Escaneado con CamScanner

PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADCIONAL No. 01	CEPAA 3789 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 veintisiete (27) día de septiembre del 2021, se reunieron **SANDRA MILENA GALVIS MORA**, como ordenadora del gasto y supervisora, y la señora(a) MAYERLI CAROLINA MARTINEZ VELASQUEZ, C.C 1.096.222.501 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO, para suscribir la presente Acta Parcial No.2 del convenio **N° 1665-21** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago parcial es del diecinueve (19) de agosto de 2021 al cuatro (4) de septiembre del 2021.

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 ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO.

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión se deja constancia que a la fecha la asociación 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 1665-21 MI QUERIDO VIEJO		
APORTE DISTRITO	$ 179.649.000,0	
ANTICIPO DISTRITO		$ 47.906.400,0
DESEMBOLSO DISTRITO ACTA PARCIAL 1		$ 47.906.400,0
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 59.883.000,0
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 23.953.200,0
APORTE ASOCIADO	$ 17.964.900,0	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 5.988.300,0
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 5.988.300,0
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 5.988.300,0
TOTAL CONVENIO	**$ 197.613.900,0**	**$ 197.613.900,0**

5. Que la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO, allego la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el tercer desembolso.

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

Escaneado con CamScanner

7. Valor a cancelar en la presente acta: CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($59.883.000), imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-03.0101.08.01, FUENTE DE FINANCIACION: i) ESTAMPILLA ADULTO MAYOR por valor de $ 47.953.000,00 ii) TRANFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL por valor de $ 11.930.000,00.

8. La representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial NO.2.

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los veintisiete (27) días de septiembre de 2021.

El Municipio,

SANDRA MILENA GALVIS MORA
Supervisora

La Asociación,

MAYERLI CAROLINA MARTINEZ VELASQUEZ
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	*FIRMA*	*FECHA*
ELABORO	ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO -ABOGADO SAMJIS		*SEPTIEMBRE DE 2021*
REVISO.	KATHERIN ESCOBAR SERNA - ABOGADA SAMJIS PAM		*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

Espacio para
Logo Corporativo

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MI QUERIDO VIEJO
NIT 829.002.462-
CL 73 34 B 44 36 60 BRR CIUDADELA PIPATON
Tel: (037) 3023768710
Barrancabermeja - Colombia
amordedioss@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-17

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.201.900-6	**Teléfono**	(037) 6115555	**Generación**	28/09/2021, 09:55
Dirección	CRA 5 50 43	**Ciudad**	Barrancabermeja - Colombia	**Expedición**	28/09/2021, 09:55
				Vencimiento	28/09/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	tercer desembolso correspondiente al adicional del convenio 1665-21	1.00	59,883,000.00

Total items: 1

Total Bruto	59,883,000.00
Total a Pagar	59,883,000.00

Valor en Letras:
Cincuenta y nueve millones ochocientos ochenta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 59,883,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764015884349 aprobado en 20210803 prefijo FE desde el número 14 al 100**
Vigencia: 6 Meses
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 6*1000
CUFE: 55994151034cc5ca36a4d7b004cef43253a9a4a125787bb65523f692f40acd6b303b1227198a04ca9218b28544bd8e88

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAYERLI CAROLINA MARTINEZ VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CLL 72 N 34 B -38	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	[illegible]
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA			8405180899	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2021
DIAS DE MORA			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/08/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	230201-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 113.000
SUBTOTALES													$ 113.000	$ 0	$ 0	$ 113.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES									$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 4.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V/ UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	MARTINEZ VELASQUEZ MAYERLI CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526			NO		230201-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 908.526	$ 113.000	$ 0	$ 113.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	109622250	$ 4.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 263.800

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9005181748 DV: 360903

Cajero: GTDIAZP

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/08/2021 10:43:38

PS Recaudador:
901153 CALLE 49 ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1096222501

Nombre: MAYERLY
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: AABB
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 111111111
Codigo Planilla: 4405180899
Periodo Pago: 2021/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1096222501	$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

Escaneado con CamScanner