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. 1644-21, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNDACIÓN PEGATE YA	No CONTRATO: 1644-21
DETALLE:	PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA CONTABILIDAD: ACTA PARCIAL ● ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA: _____	CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE ○ CUENTA DE COBRO ○ ACTA PARCIAL ○ LIQUIDACIÓN ○ OTRO: _____ FIRMA DEL SUPERVISOR

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS FINALES
FACTURA O CUENTA DE COBRO ACTA DE CUMPLIMIENTO PARCIAL E INFORME PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS PRODUCTO MAGNETICAS DE DESARROLLADOS	CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS PLANILLA ICA

SANDRA MILENA GALVIS MORA
SUPERVISORA

RECIBIDO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA A REFERENCIA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURIDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDO 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 PLANILLA DE ASESORIA SOBRE CUENTA ADICIONAL DE BANCO PAGO COMPLE AL DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS (SI APLICA) CERTIFICADO 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

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LAS CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURIDICA, PROCEDO A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD

NOTA PARA LAS CUENTAS FINALES DEBEN ANEXAR EL PAZ Y SALVO DEL CONTRATO

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Escaneado con CamScanner

DIAN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FPYA-33

Código Único de Factura - CUFE : 3be68d5e4102d8eab70672ca5392cea4556f721e97d5a988e5199bfe273c3adb5868ddf16d156b3925292330fd7eb529

Fecha de Emisión: 07/10/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 07/10/2021
Prefijo: FPYA
Medio de Pago: Efectivo
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 900304615
Nombre Comercial: FUNDACION PEGATEYA

Razón Social: FUNDACION PEGATEYA

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: AV BUCAROS OESTE 3 155 TO 3 AP 1003 BRR MARSELLA REAL

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 9499

Teléfono: 6984823

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio: Bucaramanga
Correo: pegateyafundacion@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:890270948
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890270948
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Dirección: calle 49 N. 3-61 sector comercial
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio/Ciudad: Barrancabermeja
Correo: pegateyafundacion@gmail.com
Teléfono:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	033	CONVENIO 1664-21 PARCIAL	NIU	1,00	$ 31.505.880,00						$ 31.505.880,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro. Tipo Código Descripción % Monto

Información Complementaria Extensión

Nro Nombre Campo Valor Campo

Anticipos

Nro Valor Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia Número Referencia Fecha Referencia

Escaneado con CamScanner

Notas Finales

nea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	31.505.880,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	31.505.880,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	31.505.880,00

Documento validado por la DIAN
07/10/2021 08:37:24

Documento generado el: 07/10/2021 08:37:22

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764007153826 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 10000 Vigencia: 2021-11-06

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL No 1 CONVENIO: 1664-21.

CONTRATANTE	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT	890.201.900-6
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PEGATE YA
NIT	900304615-1
REPRESENTANTE LEGAL	MARLENE CLAROS VARGAS
IDENTIFICIACION	37.916.098 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO	ADICIONAL No. 1 EN VALOR Y TIEMPO AL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 1664 DE 2021, CUYO OBJETO ES: "CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR INICIAL	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **NOVENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 92.219.820,00)**, INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **OCHENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($ 83.836.200,00),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEIS CIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($8.383.620).**
VALOR ADICIONAL No. 01	Valor del adicional es de **CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($46.109.910)** de los cuales el Distrito aportará la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL CIEN PESOS MCTE ($41.918.100)** y la entidad asociada aportará la suma de **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($4.191.810)**
VALOR TOTAL	El valor total es de **CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($138.329.730).**
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) DÍAS PROGRMADOS (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 - 04509 DEL 30 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 3966 DEL VEINTICUATRO (24) 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, a los siete (07) días de octubre del 2021, se reunieron **SANDRA MILENA GALVIS MORA**, como ordenadora del gasto y supervisora, y la señora(a) MARLENE CLAROS VARGAS, C.C 33.916.098 de Barrancabermeja, en calidad de representante legal de la FUNDACIÓN PEGATE YA, para suscribir la presente Acta Parcial No.1 del convenio **N°1664-21** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago parcial es del nueve (09) de agosto de 2021 al veinticinco (25) de agosto 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 FUNDACIÓN PEGATE YA.

Escaneado con CamScanner

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 PEGATE YA 1664-21		
APORTE DISTRITO	$ 125.754.300	
ANTICIPO DISTRITO		$ 33.534.480
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 31.505.880
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO POR SERVICIOS NO PRESTADOS		$ 2.028.600
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 58.685.340
APORTE ASOCIADO	$ 12.575.430,0	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 4.191.810
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 8.383.620
TOTAL CONVENIO	$ 138.329.730,0	$ 138.329.730,0

5. Que la FUNDACIÓN PEGATE YA, 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: **TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($31.505.880),** imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-03.0101.08.01, FUENTE DE FINANCIACION: i) ESTAMPILLA ADULTO MAYOR por valor de $ 22.092.148,52 ii) TRANFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL por valor de $ 6.082.003,98 iii) ESTAMPILLA PROANCIANOS - RECURSOS DEL BALANCE por valor de $ 3.331.727,5

8. La representante legal de la FUNDACIÓN PEGATE YA, 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 siete (07) días de octubre de 2021.

El Municipio

SANDRA MILENA GALVIS MORA
Supervisora

La Asociación

MARLENE CLAROS VARGAS
Representante Legal

5

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	*FIRMA*	*FECHA*
ELABORO	KATHERIN ESCOBAR SERNA - ABOGADA SAMJIS PAM		*OCTUBRE DE 2021*
REVISO.	ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO- ABOGAD0 SAMJIS		*OCTUBRE 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ON: SOCIAL.	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	37916093
			MARLENE CLAROS VARGAS
	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
	CL 74 A 23 37	TELÉFONO:	7000000
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TACIÓN:	UNICO		NO
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4404640128	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):		2021/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999528060

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDUC
	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	DEPENDIENTA TRABAJADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	0 CICLOS COTIENS LCAC	$ 908.526			NO																$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	37916093	$ 4.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 118.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner