

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

ANEXO A LA CONVOCATORIA PÚBLICA CA-SAMJIS-001-2022- FORMATOS

FORMATO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Barrancabermeja, MARZO 07 2022

Doctora
SANDRA MILENA GALVIS MORA
SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL
Calle 49 No. 03-62, 1° PISO, sector comercial, Distrito de Barrancabermeja
Ciudad

REFERENCIA: respuesta a la convocatoria pública **CA-SAMJIS-001-2022**.

OBJETO -"CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**".**

YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA, identificado como aparece al pie de mi firma, 1.098.771.332 obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADDULTO MAYOR LA MILAGROSA**, presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Que conozco y acepto todos los Documentos del Proceso, tuve la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos, y recibí del municipio de Barrancabermeja respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.
2. Que de conformidad con los documentos de esta contratación, me comprometo a ejecutar el siguiente objeto: "CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".
3. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la Oferta en nombre de **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** Proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato si el Proponente resulta adjudicatario del Proceso de Contratación de la referencia.
4. Que la Oferta que presento cumple con la totalidad de los requisitos y especificaciones técnicas del estudio previo que hace parte de este proceso.
5. Que la oferta económica y la oferta técnica están adjuntas a la presente comunicación y han sido elaboradas de acuerdo con los Documentos del Proceso y hacen parte integral de la Oferta.
6. Que los documentos que presento con la Oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.

7. Que la oferta económica adjunta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, el IVA, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que en consecuencia, de ser aceptada mi oferta por parte de la entidad no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
8. Que de ser aceptada mi oferta, entregaré las garantías en la fecha prevista para el efecto en el Cronograma contenido en los Documentos del Proceso, y ejecutaré el contrato en el plazo establecido por la Entidad para ello.
9. Que en caso de que sea aceptada la propuesta me comprometo a que la prestación del servicio cumplirá con la totalidad del alcance y los requerimientos y especificaciones técnicas de que trata el estudio previo, documento que forma parte de este proceso.

10. **ASOCIACION CENTRE DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** está a paz y salvo con sus obligaciones laborales frente al sistema de seguridad social integral y demás aportes relacionados con las obligaciones laborales.

11. Manifiesto bajo gravedad de juramento, que no me encuentro (ni la firma que represento) incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad o prohibiciones previstas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en el artículo 8º. de la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011, Ley 1801 de 2016 (Código Nacional de Policía y Convivencia) y demás normas concordantes, que impidan la participación del proponente en el presente proceso contractual y en la celebración y ejecución del respectivo contrato.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

NOMBRE	Yolanda Estefany Sampayo Miranda
CC.:	1.098.771.332
DIRECCIÓN:	calle 54 # 36 E 55 Barrio primero de mayo
CIUDAD:	Barrancabermeja
TELÉFONO:	6019418
CELULAR:	3104682264
TELEFAX:	
E-MAIL:	hogarlamilagrosa83@hotmail.com



Yolanda EstefanySampayo Miranda
Representante Legal



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

FORMATO 2 - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Barrancabermeja, MARZO 07 2022
Doctora
SANDRA MILENA GALVIS MORA
SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL
Calle 49 No. 03-62, 1° PISO, sector comercial, Distrito de Barrancabermeja
Ciudad

REFERENCIA: convenio de asociación

OBJETO - "CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**".**

Yo, **ADRIANA PATRICIA SERPPA,** identificado con **28.020.162** y con Tarjeta Profesional No. **No. 109079-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULRO MAYOR LA MILAGROSA** identificada con Nit **829.000898-4** , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barrancabermeja, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
NOTA 1: Para el caso de las modalidades de asociación, este deberá ser presentado por cada integrante.
NOTA 2: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto, en el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1670 de 2007.
NOTA 3: En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.
Presentado para ser válida dentro del proceso de selección No. **CA-SAMJIS-001-2022**
Dada en Barrancabermeja el día 07 del mes de marzo del 2022.



_____
ADRIANA PATRICIA SERPA MENCO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 109079



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

FORMATO 5 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Los suscritos: **YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA**, identificado con cédula de ciudadanía **No 1.098.771.332** de **Barrancabermeja**, domiciliado en **Calle 54 # 36 E 55**, actuando en mi propio nombre que en adelante se denominará el PROPONENTE, y los funcionarios abajo firmantes, debidamente identificados, que en adelante se denominaran LA ENTIDAD, manifestamos la voluntad de asumir el presente COMPROMISO DE TRANSPARENCIA teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Que el Municipio de Barrancabermeja, adelanta un proceso contractual que tiene el siguiente objeto: "CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".

Que el PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y del MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso contractual referido en el primer considerando, y se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos.

DECLARACIONES

PRIMERA: Proponente. Declaro no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política ni en el artículo 8º. de la Ley 80 de 1993, Ley 1801 de 2016 (Código Nacional de Policía y Convivencia) y demás normas concordantes, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con Entidades Públicas.

SEGUNDA: Proponente. Declaro que toda la información que suministré y suministraré al MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparencia en la celebración y desarrollo del contrato.

TERCERA: Proponente. Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

CUARTA: Proponente. Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del presente contrato en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la invitación.

QUINTA: Proponente. Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente contrato, las modificaciones, adendas, así como las aclaraciones que se realizaron a la invitación, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

SEXTA: Entidad. Declaro que la invitación está ajustada a la Ley y que los procedimientos se llevarán a cabo con transparencia y publicidad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Proponente. Si llegare a sobrevenir una inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley, me comprometo a ceder el contrato, previa autorización escrita por el MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, y si ello no fuere

posible renunciaré a la ejecución del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 9º.de la Ley 80 de 1993.

SEGUNDO: Proponente. Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

TERCERO: Proponente. Me comprometo a suministrar al MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Proponente. Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en el Pliego de Condiciones de la referencia y en el contrato.

QUINTO: Proponente -Entidad. Nos comprometemos a desarrollar todas nuestras actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el presente contrato.

SEXTO: Entidad. Me comprometo a guardar cautela y reserva absoluta en lo que corresponde a la información y trámite del proceso, incluido el periodo de ejecución.

SEPTIMO: Entidad. Me comprometo a ser objetivo, y a tratar con igualdad a todos los proponentes.

OCTAVO: Entidad. Me comprometo a responder y a publicar las respuestas a las observaciones realizadas por todos los participantes.

NOVENO: Entidad. Me comprometo a rechazar y a denunciar cualquier dádiva u ofrecimiento hecho directa o indirectamente por algún participante o persona interesada en el proceso contractual.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de Barrancabermeja a los 07 días del mes de marzo del 2022

E**L PROPONENTE,** **LA ENTIDAD,**



_____

Firma
YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
C.C No. 1.098.771.332

_____

Firma
SANDRA MILENA GALVIS
Secretaría del Adulto Mayor, Juventud y Inclusión
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

FORMATO 6 –

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Barrancabermeja MARZO 07 2022

Doctora
SANDRA MILENA GALVIS MORA
SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL
Calle 49 No. 03-62, 1° PISO, sector comercial, Distrito de Barrancabermeja
Ciudad

REFERENCIA: convenio de asociación

OBJETO - "CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**".**

YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA, Representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del Municipio de Barrancabermeja para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **CA-SAMJIS-001-2022**.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación **CA-SAMJIS-001-2022.**
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación **CA-SAMJIS-001-2022**, nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los,



_____
Nombre: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
Representante Legal
Documento de Identidad: 1.098.771.332



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

FORMATO 7 - CONDICIONES DE EXPERIENCIA

Barrancabermeja MARZO 07 2022

Doctora
SANDRA MILENA GALVIS MORA
SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL
Calle 49 No. 03-62, 1° PISO, sector comercial, Distrito de Barrancabermeja
Ciudad

REFERENCIA: convenio de asociación

OBJETO - "CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**".**

PROPONENTE: ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	ENTIDAD CONTRATANTE	OBJETO	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO	DURACIÓN
1533-17	YOLANDA MIRANDA PÉREZ	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	OBJETO- "CONVENIO DE ASOCIACIONES PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOT DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA"	236.256.544	140 DIAS CALENDARIO
1297-18	YOLANDA MIRANDA PÉREZ	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	"COMPLEMENTAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA"	100.777.510	60 DIAS CALENDARIO
2176-18	YOLANDA MIRANDA PÉREZ	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	"CONVENIO DE ASOCIACION PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA"	26.141.979.83	31 DIAS CALENDARIO
	YOLANDA MIRANDA PÉREZ		OBJETO- "CONVENIO DE ASOCIACION PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCIION DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS EN		95 DIAS CALENDARIO



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

1436-16		MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA"	175.771.090	
0383-20	YOLANDA MIRANDA PÉREZ	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	OBJETO-"CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA COMPLEMENTAR LA PROTECCION DEL ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR DE MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA"	61.949.745	45 DIAS CALENDARIO



Nombre: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
Representante Legal
Documento de Identidad: 1.098.771.332



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 9 CERTIFICACION CONTABILIZADO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
T.P 109079-T

CERTIFICA:

Que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** con **Nit 829.000.898-4** en cumplimiento del artículo 10 de la ley 43 del 1.990 y lo dispuesto en el decreto 2649 de 1.993 doy fe pública de que los soportes entregados en la etapa pre-contractual se encuentran debidamente contabilizados y reposan en los archivos de la Asociación, igualmente me permito dar a conocer que los soportes, evidencias y demás documentos son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 días del mes de marzo del 2022.

_____
ADRIANA PATRICIA SERPA MENCO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 109079-T



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 10

PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** con **Nit 829.000.898-4** se encuentra al día y a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015**,** igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 dias del mes de marzo del 2022

_____	_____
ADRIANA PATRICIA SERPA MENCO	**YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA**
C.C. 28.020.162	**C.C. No. 1.098.771.332**
Contador Público	**Representante Legal**



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 11

PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE PAGO DE IMPUESTOS Y RETENCION EN LA FUENTE

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** con **Nit 8290.00.898-4**, se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses con los pagos de impuestos de (Industria y comercio ICA y Retención de IVA) como también Retención en la fuente. Igualmente me permito dar a conocer que los soportes, evidencias y demás documentos son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 días del mes de marzo del 2022

ADRIANA PATRICIA SERPA MENCO
C.C. 28.020.162
Contador Público

YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
C.C. No. 1.098.771.332
Representante Legal



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 12

CERTIFICACION VERACIDAD DOCUMENTOS

Yo, **YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA** identificad(a) con cédula de ciudadanía **No 1.098.771.332** dé **Bmanga** en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** con **Nit 829.000898-4** me permito certificar que todos los documentos de los aspectos jurídicos, técnicos y financieros, allegados en la etapa pre-contractual del proceso No. **CA-SAMJIS-001-2022** con el objeto "**CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**" son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 días del m es de marzo del 2022

_____

Nombre: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
Representante Legal



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 13

Certificación.

Yo, **YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA** identificad(a) con cédula de ciudadanía **No 1.098.771.332** dé Bmanga en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA** con **Nit 829.000.898-4** me permito certifico que los todos los adulto mayores reflejados en la lista censal avalado por la asociación para el proceso No. **CA-SAMJIS-001-2022** con el objeto "**CONVENIO DE ASOCIACION PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA RURALES, URBANO Y CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA**", están vivos, cumplen con los requisitos de la ley 1276, del 2009 y ley 1315 del 2019 para ser beneficiarios del recurso de la estampilla, están en estado de vulnerabilidad, requieren de una atención integral del centro vida y me comprometo a notificar por medio escrito al supervisor de cualquier novedad, actualización de los adulto mayores beneficiarios en caso de presentarse algún retiro voluntario o muerte.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 de días del mes de marzo

_____

Nombre: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
Representante Legal



ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA

NIT: 829.000.898-4
CALLE 54 N°36 E 55 BARRIO 1° DE MAYO
CORREO: hogarlamilagrosa83@hotmail.com
TELEFONO: 6019418-3143568093
BARRANCABERMEJA

Formato 14

AUTORIZACIÓN.

Yo, **YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA** identificad(a) con cédula de ciudadanía **No 1.098.771.332** dé Bmanga en mi calidad de Representante legal de la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR LA MILAGROSA,** autorizo la publicación de la lista de adultos mayores beneficiarios del proceso contractual No. **CA-SAMJIS-001-2022,** en las redes sociales de la alcaldía municipal de Barrancabermeja, con fines sociales.

En constancia se firma la presente Certificación a los 07 días del mes de marzo del 2022



_____

Nombre: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA
Representante Legal