Alcaldía de Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA ES POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

ACTA DE INICIO

CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA Y LA ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA N° 2554-19.

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA**
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA	**ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA**
NIT:	829.002.422-1
REPRESENTANTE LEGAL:	NORALBA RAMOS GONZALEZ
IDENTIFICIACION:	63.456.965 EXPEDIDA EN BARRANCABERMEJA
OBJETO:	"CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LOS CENTROS VIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA".
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **OCHENTA MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($80.520.000),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **SETENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($73.200.000),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($7.320.000)**
REGIMEN TRIBUTARIO:	ESPECIAL
DURACION:	SESENTA (60) DÍAS PROGRAMADOS (LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS).
PRESUPUESTO:	DISPONIBILIDAD No. 19-04235 DEL 19 DE JUNIO DE 2019.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA 20160680810024 Y 2017680810019 SEGUNDA ACTUALIZACIÓN DEL 28 DE MAYO DE 2019
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 3247 DEL DIECINUEVE (19) DE JUNIO DE 2019, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
FECHA INICIO:	23 DE JULIO DE 2019
FECHA DE TERMINACION:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los veintitrés (23) días del mes de julio de 2019, se reunieron, El señor **ANDRÉS MAURICIO HERNÁNDEZ CAMARGO** como supervisor del convenio de asociación **N° 2554-19** y la señora **NORALBA RAMOS GONZALEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía número **63.456.965 Expedida En Barrancabermeja**, quien obra en nombre y representación de la **ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA** en calidad de asociada, con el fin de suscribir la presente acta de inicio la cual tiene vigencia a partir de la fecha.

Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA ES POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Se deja constancia que la oficina Asesora Jurídica, realizó la aprobación de garantías N° 00209-2019 del cuatro (04) de julio del 2019 y la secretaria de Hacienda Municipal emitió los Registro Presupuestal de compromiso N°19-04703 del veintiséis (26) de junio del 2019.

Con la presente ACTA DE INICIO se realizará el primer desembolso estipulado en la Cláusula Quinta del convenio de asociación **N° 2554-19**, correspondiente al 40% del aporte del municipio, por un valor total de: **VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($29.280.000)**, imputado al rubro presupuestal No:

2.4.3.17.1.1.5.1.1.03-86	$ 10.000.000
2.4.3.17.1.1.5.1.1.04-94	$ 19.280.000

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron. 23 JUL 2019

POR EL MUNICIPIO

ANDRÉS MAURICIO HERNÁNDEZ CAMARGO
Coordinador Programa Adulto Mayor-supervisor.

POR EL ASOCIADO,

NORALBA RAMOS GONZALEZ
Representante legal

REVISO: Sor María Suarez
Abogada Especializada Externa SDES

PROYECTO: ELKIN PINILLA
Contador SDES

Asociación Centro de Bienestar del Anciano de los Barrios Villarelys del Municipio de Barrancabermeja

NIT. 829.002.422-1

Calle 49A No. 57-46 Barrio Villarelys Teléfono: 620 66 52 Barrancabermeja

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	07	2019

FACTURA DE VENTA 211

Señor: MUNICIPIO DE BARRANCA/SA C.C. ó NIT: 890201900-6

Dirección: Calle 49 3-62 Tel:

RESOLUCIÓN DIAN No. 2900000019463 FECHA: 2011/07/15 AUTORIZA DESDE EL No. 151 HASTA EL No. 250

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR.UNITARIO	VALOR
	PRIMER DESEMBOLSO 40%		$29.280.000
	APORTE DEL MUNICIPIO CONVENIO		
	DE ASOCIACION 2554-19		
SON:		VALOR TOTAL $	29.280.000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Firma Recibido C.C.

Fecha,

Firma Vendedor

SIEMPRE A SUS ORDENES

Impreso en GRAFICAS SAN GABRIEL LTDA NIT. 890.270.328-7 Barrancabermeja 11-8-11

Referencia bancaria

Banco de Bogotá

NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA

CERTIFICA:

Informa que: **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA**

Identificado con NIT **829 002 422 -1**

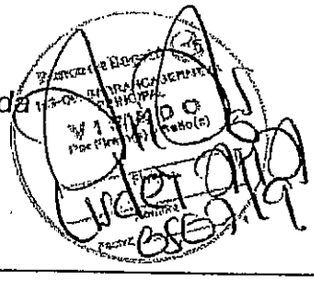
Está vinculado con el siguiente servicio financiero:

- Cuenta de corriente N° 168097103 en la cual manifiestan que manejaran los recursos del **CONVENIO No 2554-19** Convenio de ASOCIACION PARA BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS CENTRO VIDA DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

Estado de los productos a la fecha: **Activo**

Se expide esta certificación en la ciudad de Barrancabermeja a los 05 días del mes de JULIO de 2019

Firma autorizada



DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762008518468

(415)7707212489984(8020) 001876200051846 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 2 9 0 0 2 4 2 2	1				

11. Razón social

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja — Cód. 2 9

24. Dirección

CL 49 A 57 46 BRR VILLARELYS

25. País	26. Departamento	27. Municipio
Colombia	Santander	Barrancabermeja

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un [illegible]

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del soficitante

Firmado
2019-04-04 / 03:49:56 PM
Fecha Acuse de Recibo
Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres RAMOS GONZALEZ NORALBA
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 63456965 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LO

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 1 9-0 4-0 4/1 5:4 9:5 6

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 2 Hoja No. 2

4. Número de formulario 18762008518468

(415)7707212489984(8020) 001876200851846 8

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 2 9 0 0 2 4 2 2	1				

11. Razón social

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1	ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO DE LOS BARRIOS VILLARELYS DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA CL 49 A 57 46 BRR VILLARELYS	PAPEL	1		206	250	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

ANULADO

27

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83456985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORALBA RAMOS GONZALEZ	RAMOS GONZALEZ	SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	1111111
DIRECCIÓN:	CLL 49 A N 55 - 08	TELÉFONO:	INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Personas Naturales sin Actividad Económica
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4286273632	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIEN
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO	2
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9995237

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.600	$ 0	$
SUBTOTALES:										$ 48.600	$ 0	$

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 3
SUBTOTALES:													$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 3

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 0	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	IBC INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOT APOR
1	CC 83456985	RAMOS NORALBA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116			NO	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 303.643	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 48.600	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 303.643	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 303.643	83456985	$ 1.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 88.20

OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

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

BARRANCABERMEJA ES POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO, SECTRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DEL MUNICIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA VILLARELYS	No CONTRATO: 2554-19

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 EVALUACIÓN

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

GESTIÓN DOCUMENTAL JURIDICA
24 OCT 2019
Cuentas de Cobro ARL

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 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 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 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: