Alcaldía de Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA ES POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

ACTA DE DESEMBOLSO PARCIAL No 1
CONVENIO: 2535-19.

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LOS HIJOS DE DIOS 2
NIT:	900.886.603-8
REPRESENTANTE LEGAL:	MARLEY VIVIANA SANCHEZ ARAQUE
IDENTIFICIACION:	63.543.804 de Bucaramanga
OBJETO:	CONVENIO DE ASOCIACION PARA BRINDAR ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LOS CENTROS VIDA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR DE MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **CIENTO SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($167.380.000)**, INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($152.160.000)**, Y. LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($15.220.000).”**
REGIMEN TRIBUTARIO:	ESPECIAL
DURACION:	SESENTA (60) DIAS PROGRAMADOS DE (LUNES A SABADO INCLUYE FESTIVOS).
PRESUPUESTO:	DISPONIBILIDAD No. 18-04235 DEL 19 DE JUNIO DEL 2019.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA 20160680810024 Y 2017680810019 SEGUNDA ACTUALIZACION DEL 28 DE MAYO DE 2019
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 3247 DEL 19 DE JUNIO DE 2019 CODIGO UNSPSC 90101500-94131607
FECHA DE INICIO:	10 DE JULIO DE 2019.
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	cuatro (04) días de OCTUBRE del 2019.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los cuatro (04) días de octubre del 2019, se reunieron **ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO**, en su condición de supervisor del Convenio N° **2535-19** y la señora **MARLEY VIVIANA SANCHAEZ ARAQUE, C.C No. 63.543.804 de Bucaramanga,** en calidad de representante legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR LOS HIJOS DE DIOS**, para suscribir la presente Acta Parcial No.1 correspondiente al segundo Desembolso del convenio **N° 2535-19** de acuerdo con los siguientes detalles:

1. El corte del presente pago parcial es del diez (10) de julio a trece (13) de agosto de 2019.

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 a desembolsar y valor de la presente acta:

CUADRO RESUMEN			%
APORTE MUNICIPIO	$ 152.160.000		
ANTICIPO MUNICIPIO		$ 60.864.000	40%
DESEMBOLSO MPIO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 30.432.000	20%
SALDO POR PAGAR MUNICIPIO		$ 60.864.000	40%
APORTE ASOCIADO	$ 15.220.000		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 7.610.000	50%
SALDO POR EJECUTAR APORTE ASOCIADO		$ 7.610.000	50%
TOTAL CONVENIO	$ 167.380.000	$ 167.380.000	

El Valor a pagar en la presente acta es: TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($30.432.000). descontado del siguiente rubro presupuestal:

2.4.3.17.1.1.5.1.1.07-21	**$23.296.000,oo**
2.4.3.17.1.1.5.1.1.02-05	**$7.136.000,oo**

El Municipio, 01 OCT 2019 La Asociación,

ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO
SUPERVISOR.

MARLEY VIVIANA SANCHAEZ ARAQUE
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	Leonardo Serpa- Contador Publico		Octubre 2019
Revisó:	Sor María Suarez Velasquez- Abogada Adulto Mayor Externa		Octubre 2019
Revisó:	Luis Alberto Sierra – Abogado Especializado Externo SDES.		Octubre 2019

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.

ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR

"Los Hijos de Dios"

NIT. 900.886.603-8

BARRIO EL DORADO 47A No. 12D09
CEL. 321 245 9401
Barrancabermeja - Santander

FACTURA DE VENTA

521

DIA	MES	AÑO
03	10	19

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN

Formulario No. 18762001055686 - Fecha: 2016/11/02 - Autoriza del No. 501 al No. 700

SEÑOR(ES): Alcaldía Barrancabermeja	C.C. ó NIT. 890.201.900-6
DIRECCIÓN: Sector comercial	TEL: 6115555

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. TOTAL
	correspondiente al 20% del	30.432.000
	segundo desembolso del	
	convenio 2535-19	
	AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN: Formulario No. 18762001041 6756 Fecha: 29/11/2018 Habilita del No. 501 al No. 700	

PROVEEDOR:	SUBTOTAL	30.432.000
	I.V.A.	
	TOTAL	
FIRMA	ACEPTADO	

Esta factura de venta cumple con los requisitos según Ley 1231 del 17 de Julio de 2008

Impresa por LITO ARCHY, Rosario Grimaldo F. Nit. 28.016.295-3 Telefax 6203172

Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63513614
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MARLEY VIVIANA SANCHEZ ARAQUE
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	
TELEFONO	
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE	
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA JURÍDICA TRIBUTARIA)	Personas Naturales (No Actividad Económica)
	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	63013539590	TIPO DE PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN	MES	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES	AÑO		
DÍAS DE MORA			12						
FECHA PAGO			20190416	NÚMERO AUTORIZACIÓN					

APORTANTES INDEPENDIENTES
2019
999916237

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 132.500	$ 1.300	$ 133.800
SUBTOTALES:		1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 132.500	$ 1.300	$ 133.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 103.600	$ 1.000	$ 0	$ 104.600
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 103.600	$ 1.000	$ 0	$ 104.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXT. INTERNACIONAL	EXT. COLOMBIANO	EXT. PENSIONADO	REFORMA TRIBUTARIA	INGRESO	RETIRO	TDP	VSP	TAP	VTA	COR	VSP	VSI	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	EPP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63513614	SANCHEZ ARAQUE MARLEY VIVIANA	INDEPEND		$ 828.116				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 238.400

OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

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

BARRANCABERMEJA POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONVENIO Y/O CONTRATO, COORDINADOR 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 DEL ADULTO MAYOR HIJOS DE DIOS	CONVENIO No. 2636-19

DETALLE:

PRESENTAR LA CUENTA A JURIDICA- 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)	SERICO	R

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

GESTIÓN DOCUMENTAL JURIDICA
Fecha: 07 OCT 2019 Hora: 4:2
Recibido por: Diana
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 CDPAA, 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: **

1 ca