2022 -09 -12 **185,677,728.00**

LAFUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR EL JOVEN Y LA MUJER SOACHA VIVE

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **17277**

**Beneficiario:** LAFUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR EL JOVEN Y LA MUJER SOAC
**Cuenta No:** 272004595 **Banco:** BANCO DE BOGOTA Cuenta de Ahorros

**Concepto :** ACTA PARCIAL 4 DE JUNIO DE 2022 CONTRATO N° 2191/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA - LOTE 6

**Valor Egreso:** 185,677,728.00 **Orden:** 16998

**Banco:** BANCO AVVILLAS **Cuenta N° :** 688005545

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.16998**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| Adulto Mayor | -3,00 | 204,041,460.00 | | -6.121.244,00 |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,00 | 204,041,460.00 | | -2.040.415,00 |
| Retencion Servicios Generales 4% | -4,00 | 204,041,460.00 | | -8.161.658,00 |
| Pro-Cultura | -1,00 | 204,041,460.00 | | -2.040.415,00 |
| | | | **-$** | **18,363,732.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **185.677.728,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
TESORERA GENERAL

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 17,277

| No | Nit | Beneficiario | Valor Neto | Cheque Girado | Información bancaria beneficiario | | | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cuenta | Tipo Cuenta | Entidad Bancaria | |
| 1 | 832005006 | LAFUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR EL JOVEN Y LA MUJER SOACHA VIVE | 185,677,728.00 | | 272004595 | de Ahorros | BANCO DE BOGOTA | |
| | | **TOTAL** | **185,677,728.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LAGARZONL

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

**Vigencia Fiscal** **2022** **Orden de Pago No.** **16998**

**Lugar y Fecha:** SOACHA 9-sept.-2022
**Tipo de Orden:** COMPRA BIENES Y SERVICIOS
**Pagado a:** LAFUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR EL JOVEN Y LA MUJER SOACHA VIVE **Nit/C.C. :** 832005006 5 Regimen Comun
**Información Bancaria:** Cuenta Bancaria Nº 272004595 - BANCO DE BOGOTA -Ahorros
**Documento_:** Contrato 2191
**Facturas:** FEV - N° SV-32 del 26/08/2022-26/08/2022;
**Concepto:** ACTA PARCIAL 4 DE JUNIO DE 2022 CONTRATO N° 2191/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESRTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUANDINAMARCA - LOTE 6
**Programa:**

Registro Presupuestal: **2281** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2191

**Detalle Orden**

| Imputación Presupuestal | Valor |
|---|---|
| 0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.00 | 204.041.460,00 |
| | $ 204.041.460,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| Adulto Mayor | -3,000 | 204,041,460.00 | -6.121.244,00 |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 204,041,460.00 | -2.040.415,00 |
| Retencion Servicios Generales 4% | -4,000 | 204,041,460.00 | -8.161.658,00 |
| Pro-Cultura | -1,000 | 204,041,460.00 | -2.040.415,00 |
| | | | $-18.363.732,00 |

**$ 185.677.728,00**

*OP - APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL*

*CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO*
*SECRETARIO DE HACIENDA*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24010101 | 0.00 | 185.677.728.00 | Bienes Y Servicios |
| 24360502 | 0.00 | 8.161.658.00 | Servicios Generales 4% |
| 24362705 | 0.00 | 2.040.415.00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 24909009 | 0.00 | 6.121.244.00 | Fondo Adulto mayor |
| 24909010 | 0.00 | 2.040.415.00 | Fondo Procultura |
| 55070604 | 204.041.460.00 | 0.00 | Atencion a poblacion en Vulnerabilidad |
| | 204.041.460,00 | 204.041.460,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADORA MUNICIPAL

Michelle Mayorga
09/09/2022.

5545

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Pct Enterprise CE 17277 ORIGINAL Pag. 1

## DETALLE

| Servicio | Tipo Producto | Nombre Producto Origen |
|---|---|---|
| Todos | Todos | Todos |
| **No. Producto** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| Todos | 2022/09/05 | 2022/09/13 |
| **Estado** | | |
| TODOS | | |

| | |
|---|---|
| **Servicio** | Transferencias - Internas, Aval y otros Bancos |
| **Nombre Producto Origen** | AHO5545 |
| **Fecha** | 2022/09/12 |
| **Valor** | $185,677,728.00 |
| **No. Autorización** | 0000120107 |
| **Estado** | EXI |
| **Usuario Crea** | NUBIA RODRIGUEZ |
| **Usuario Aprueba/Rechaza** | Aprueba: PAULA SUAREZ DUARTE Rechaza: N/A |
| **Código de Error** | N/A |
| **Descripción de Código de Error** | N/A |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **No. Producto** | ******5545 |
| **Nombre Destinatario** | FUNDACION ADULTO MAY |
| **Tipo de Identificación** | Nit persona jurídica |
| **No. Identificación** | 832005006 |
| **Entidad Financiera Destino** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros |
| **No. Producto Destino** | 272044535 |
| **Referencia / No. Factura** | OP16998 |
| **Información Adicional** | OP16998 |
| **Fecha de Emisión** | 2022/09/12 |

## Usuario Aprueba/Rechaza

| Nombres y Apellidos | Fecha Autorización | Acción |
|---|---|---|
| PAULA SUAREZ DUARTE | 2022/09/12 12:01:06 | Aprobado |

Folios # 832
+1CD

1

| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | | GF-05-F01 |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | | VERSIÓN | | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO 5 | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

**ESPACIO PARA SELLOS**

| RADICACIÓN | CENTRAL DE CUENTAS |
|---|---|
| 16998. | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIDO Fecha: Firma: |

TF 832-1CD 107-177

SCP 8 A

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | 2191 de 2022 | FECHA DE CONTRATO | 24/02/2022 |
| OBJETO | | PLAZO DE EJECUCION | DIEZ (10) MESES, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, EN TODO CASO SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADOS DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA | | FECHA DE INICIO | 01 DE MARZO DE 2022 |
| | | FECHA DE FINALIZACION | 31 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| | | PRORROGAS EN TIEMPO | |
| | | SUSPENSIONES EN TIEMPO | |

| CONTRATISTA | | | | SUPERVISOR | |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR, EL JOVEN Y LA MUJER SOACHA VIVE | | | | FERNADO TOVAR ROJAS | |
| C.C. | | NIT | X | CARGO | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | 9499 | | | DEPENDENCIA | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| REGIMEN DE VENTAS | COMUN | | | CORREO | ftovar@alcaldiasoacha.gov.co |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| | |
|---|---|
| PERIODO | DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2022 |
| VALOR DEL PAGO | $ 204.041.460 |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS | |
| DOSCIENTOS CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE | |
| N° FACTURA | SV-32 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CUENTA BANCARIA | 272-04459-5 | | |
| BANCO | BANCO DE BOGOTA | TIPO | AHORRO |

**PAC**

| | |
|---|---|
| ENERO | |
| FEBRERO | |
| MARZO | |
| ABRIL | 300.000.000,00 |
| MAYO | 300.000.000,00 |
| JUNIO | 300.000.000,00 |
| JULIO | 300.000.000,00 |
| AGOSTO | 300.000.000,00 |
| SEPTIEMBRE | 300.000.000,00 |
| OCTUBRE | 300.000.000,00 |
| NOVIEMBRE | |
| DICIEMBRE | |
| REZAGO | |
| **TOTAL** | **2.100.000.000,00** |

PAULA JOYA

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA**

| ESTADO DEL TRAMITE | | ANOTACIONES |
|---|---|---|
| APROBADO | | |
| NO APROBADO | | |

Vo.Bo. CENTRAL DE CUENTAS

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F02 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

| NUMERO DE CONTRATO | 2191 de 2022 |
|---|---|
| OBJETO | |
| ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADOS DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

**3. IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2041 | FECHA | 18/01/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.009-1181 | | 5.181.773.116,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2281 | FECHA | 1/03/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.009-1181 | | 863.628.852,70 | |

| CDP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2042 | FECHA | 18/01/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.009-22.1 | | 7.418.226.884,00 | |

| CRP | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO | 2282 | FECHA | 1/03/2022 |
| RUBRO | | VALOR | |
| 0108-2.3.41.04.008.2.3.2.02.2.009-22.1 | | 1.236.371.147,30 | |

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL CONTRATO | 2.100.000.000,00 |
| ADICION 1 | |
| ADICION 2 | |
| ADICION 3 | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 2.100.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| PAGO ANTICIPADO | |
| ANTICIPO 1 | |
| ANTICIPO 2 | |
| ANTICIPO 3 | |
| TOTAL ANTICIPOS | - |

| NUMERO DE ACTA | VALOR A GIRAR | AMORTIZACION | TOTAL ACTA |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL 1 | 223.335.420,00 | | 223.335.420,00 |
| ACTA PARCIAL 2 | 205.460.640,00 | | 205.460.640,00 |
| ACTA PARCIAL 3 | 210.890.148,00 | | **210.890.148,00** |
| ACTA PARCIAL 4 | 204.041.460,00 | | **204.041.460,00** |
| ACTA PARCIAL 5 | p | | |
| ACTA PARCIAL 6 | | | - |
| ACTA PARCIAL 7 | | | - |
| ACTA PARCIAL 8 | | | - |
| ACTA PARCIAL 9 | | | - |
| ACTA PARCIAL 10 | | | - |
| ACTA PARCIAL 11 | | | - |
| ACTA PARCIAL 12 | | | - |
| **TOTAL** | **843.727.668,00** | - | **843.727.668,00** |

**ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA**

| | |
|---|---|
| TOTAL GIROS | 843.727.668,00 |
| AMORTIZACIONES | - |
| EJECUCION | 843.727.668,00 |

| | |
|---|---|
| POR AMORTIZAR | - |
| POR EJECUTAR | 1.256.272.332 |

**OBSERVACIONES**

| SALDO A LIBERAR | | FECHA ACTA LIQUIDACION | |
|---|---|---|---|

PAULA JOYA

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

| Alcaldía Municipal de Soacha | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-05-F02 | |
|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | | 29 | 11 | 2018 |

| NUMERO DE CONTRATO | 2191 de 2022 |
|---|---|
| OBJETO | |
| ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADOS DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA | |

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | 0 | | |
| ACTA PARCIAL | X | N°. | 4 |
| ANTICIPIO | 0 | % | 0 |
| PAGO ANTICIPADO | 0 | % | 0 |

## 5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.

| SALUD | PENSION | ARL |
|---|---|---|
| CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA REVISORA FISCAL | CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA REVISORA FISCAL | CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA REVISORA FISCAL |

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR, EL JOVEN Y LA MUJER SOACHA VIVE | PAULA JOYA |
| C.C. O NIT | 832005006 -5 | |
| E-MAIL | fundacionsoachavive@gmail.com | |
| TELEFONO | 7222831 | FIRMA |

### EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificación se expide el: 16/08/2022

| | | |
|---|---|---|
| SUPERVISOR | FERNANDO TOVAR ROJAS | |
| CARGO | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL | |
| E-MAIL | ftovar@alcaldiasoacha.gov.co | |
| TELEFONO | 7305500 | FIRMA |