2022 -05 -18 **203,235,232.00**

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

DOSCIENTOS TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

# MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

**COMPROBANTE DE EGRESO N°** **8987**

**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 1 MARZO 2022 CONTRATO N° 2191/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. - LOTE6.

**Valor Egreso:** 203,235,232.00 **Orden:** 7196

**Banco:** BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta N° :** 24051456784

**DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.7196**

| Descripción | % | Valor Base | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | | |
| Adulto Mayor | -3.00 | 223,335,420.00 | | -6.700.063,00 |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1.00 | 223,335,420.00 | | -2.233.354,00 |
| Retencion Servicios Generales 4% | -4.00 | 223,335,420.00 | | -8.933.417,00 |
| Pro-Cultura | -1.00 | 223,335,420.00 | | -2.233.354,00 |
| | | | **-$** | **20,100,188.00** |
| | | **VALOR NETO** | **$** | **203.235.232,00** |

Paula Cristina Suarez

**PAULA CRISTINA SUAREZ DUARTE**
TESORERA GENERAL

## ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 8,987

| 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 | 203,235,232.00 | | 272004595 | de Ahorros | BANCO DE BOGOTA | |
| | | **TOTAL** | **203,235,232.00** | | | | | |

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

**Elaboro:** LAGARZONL

COPIA


PCT Enterprise

# MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

## ORDEN DE PAGO

**Vigencia Fiscal** 2022 **Orden de Pago No.** 7196

**Lugar y Fecha:** SOACHA 2-may.-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:** SV 24 del 26/04/2022-;
**Concepto:** ACTA PARCIAL 1 MARZO 2022 CONTRATO N° 2191/2022 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÒN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA. - LOTE6
**Programa:**

Registro Presupuestal: **2282** Vigencia Registro: **2022** Contrato : 2191

| Detalle Orden | |
|---|---|
| Imputación Presupuestal | Valor |
| 0108 - 2.3.41.04.008.2.3.2.02.02.00 | 223.335.420,00 |
| | $ 223.335.420,00 |

**Detalle Liquidación**

| Descripción | % | V. Base | Valor |
|---|---|---|---|
| **Descuentos y otros recargos** | | | |
| Adulto Mayor | -3,000 | 223,335,420.00 | -6.700.063,00 |
| RETENCION ICA 10 X MIL | -1,000 | 223,335,420.00 | -2.233.354,00 |
| Retencion Servicios Generales 4% | -4,000 | 223,335,420.00 | -8.933.417,00 |
| Pro-Cultura | -1,000 | 223,335,420.00 | -2.233.354,00 |
| | | | $-20.100.188,00 |
| | | | **$ 203.235.232,00** |

*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.*

*ANA LUCIA LOPEZ PINZON*
*SECRETARIA DE HACIENDA*

**Afectación Contable**

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---|---|---|---|
| 24080101 | 0.00 | 203.235.232.00 | Bienes Y Servicios |
| 24360502 | 0.00 | 8.933.417.00 | Servicios Generales 4% |
| 24362705 | 0.00 | 2.233.354.00 | RETENCION ICA 10 X MIL |
| 24909009 | 0.00 | 6.700.063.00 | Fondo Adulto mayor |
| 24909010 | 0.00 | 2.233.354.00 | Fondo Procultura |
| 55070604 | 223.335.420.00 | 0.00 | Atencion a poblacion en Vulnerabilidad |
| | 223.335.420,00 | 223.335.420,00 | |

**CLAUDIA ESPERANZA BARRIOS ARDILA**
CONTADOR MUNICIPAL

3 MAYO 22

6784

ADULTO 013A

IMPRIMIO: ESPERANZA RAMIREZ

| Bienvenido al Módulo Empresarial: | Empresa: | Dependencia: | Dirección IP: | Fecha último ingreso al sistema: |
|---|---|---|---|---|
| Nubia Andrea Rodriguez | TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA | TESORERIA | 186.154.208.50 | Mayo 18 de 2022 12:11 pm |

Número de Transacción: APII2140322959076120

## Editor de Lotes

Fecha: Mayo 20 de 2022 12:07 pm

**Resumen del Lote**

| | |
|---|---|
| **Estado:** | Autorizado Procesado |
| **Tipo de Movimiento:** | Proveedores Interbancarios |
| **Cuenta Origen:** | Cuenta Ahorros *******6784 |
| **Naturaleza:** | Pagos |
| **Nombre del Lote:** | ADULTO013A |
| **Fecha de Aplicación:** | Mayo 18 de 2022 |
| **Valor del Lote:** | $203.235.232,00 |
| **Cantidad de Registros:** | 1 |

**Detalle de Movimientos**

| Secuencia | Estado | Nombre Tercero | Identificación Tercero | Banco | Tipo Cuenta | Número Cuenta | Valor | Número de Transacción | Referencia | Descripción | Causa de Error |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | éxito | FUNDACION SOACHA VIVIE | NI 832005006 | Banco de Bogotá | Cuenta Ahorros | 272044595 | $203.235.232,00 | 24610280 | OP7196 | OP7196 | -- |

Imprimir Cerrar

Folios 349 + 1 CD

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

OK

**ESPACIO PARA SELLOS**

| RADICACION | CENTRAL DE CUENTAS |
|---|---|
| 7196 | ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO Fecha: 24/2/22 Firma: |

Tf 349 + 1CD 99128

**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| NUMERO DE CONTRATO | 2191 | 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 | | | | VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ | |
| C.C. | | NIT | X | CARGO | DIRECTOR INTEGRACION SOCIAL |
| 832005006 -5 | | | | DEPENDENCIA | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU | 9499 | | | CORREO | integracionsocial@alcaldiasoacha.gov.co |
| REGIMEN DE VENTAS | COMUN | | | | |

**2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO**

**IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO UNICO | | | |
| ACTA PARCIAL | | N°. | 1 |
| ANTICIPIO | | % | |
| PAGO ANTICIPADO | | % | |

| PERIODO | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2022 |
|---|---|
| VALOR DEL PAGO | 223.335.420 |
| VALOR DEL PAGO EN LETRAS | |
| DOSCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS | |
| N° FACTURA | SV-24 |

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

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

**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** |

**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 |
| **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** | 0 | **N°.** | 1 |
| **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 | |
| **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: 26/04/2022

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ | |
| **CARGO** | DIRECTOR INTEGRACION SOCIAL | |
| **DEPENDENCIA** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | |
| **E-MAIL** | integracionsocial@alcaldiasoacha.gov.co | |
| **TELEFONO** | 7305500 | **FIRMA** |