Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA ES POSIBLE
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

ACTA DE DESEMBOLSO PARCIAL No 1
CONVENIO: 2531-19.

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTERBA
NIT:	829.000.539-5
REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA DEL CARMEN DE AVILA CARABALLO
IDENTIFICIACION:	33.148.524 DE CARTAGENA
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 NOVENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($192.888.000)**, INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($165.240.000)**, Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($27.648.000).**
REGIMEN TRIBUTARIO:	ESPECIAL
DURACION:	SESENTA (60) DIAS PROGRAMADOS DE (LUNES A SABADO INCLUYE FESTIVOS).
PRESUPUESTO:	DISPONIBILIDAD No. 19-04235 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 2019
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 3247 DEL 19 DE JUNIO DE 2019 CODIGO UNSPSC 90101500-94131607
FECHA DE INICIO:	08 DE JULIO DE 2019.
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	Dos (02) días de octubre del 2019.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los dos (02) días de octubre del 2019, se reunieron **ANDRES MAURICIO HERNADEZ CAMARGO**, en su condición de supervisor del convenio **N° 2531-19** y la señora **MARIA DEL CARMEN DE AVILA CARABALLO, C.C No. 33.148.524 DE CARTAGENA,** en calidad de representante legal de la **ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTERBA**, para suscribir la presente Acta de Desembolso Parcial No.1 correspondiente al primer Desembolso del convenio **N° 2531-19** de acuerdo con los siguientes detalles:

1. El corte del presente pago parcial es del ocho (08) de julio al (10) de agosto de 2019.

2. El supervisor del convenio verifico los aspectos financiero, que se reflejan en el siguiente cuadro contable:
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	$ 165.240.000		
ANTICIPO MUNICIPIO		$ 66.096.000	40%
DESEMBOLSO MPIO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 33.048.000	20%
SALDO POR PAGAR MUNICIPIO		$ 66.096.000	40%
APORTE ASOCIADO	$ 27.648.000		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA		$ 13.824.000	50%
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 13.824.000	50%
TOTAL CONVENIO	**$ 192.888.000**	**$ 192.888.000**	

Valor a Pagar: TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE ($33.048.000). descontado de los rubros presupuestales:

2.4.3.17.1.1.5.1.1.07-21	$30.904.000,oo
2.4.3.17.1.1.5.1.1.02-05	$2.144.000,oo

El Municipio, 02 OCT 2019 La Asociación,

ANDRES MAURICIO HERNADEZ CAMARGO
SUPERVISOR.

MARIA DEL CARMEN DE AVILA CARABALLO
Representante Legal

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Elaboro:	*Leonardo Serpa- Contador Publico*		*Octubre 2019*
Reviso:	*Sor Maria Suarez Velasquez- abogada Adulto Mayor Externa*		*Octubre 2019*
Reviso:	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.

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTOMAYOR
ASOTERBA

NIT: 829.000.539-5

RESOLUCION DIAN
No 290000027716
Fecha 2015/07/29
Autoriza Del No 201 al No 300

DIAGONAL 59 No 43-63- Tel:6022086- BARRIO LAS GRANJAS- BARRANCABERMEJA

FECHA	DIA	MES	AÑO
	7	10	19

FACTURA DE VENTA: 0228

SEÑOR(ES): Alcaldia Barrancabermeja

DIRECCIÓN: CIUDAD:

NIT: TEL:

CANT.	DETALLE	Vr. Unitario	Vr. TOTAL
	Desembolso del		$33.048.000
	Convenio No. 2531-19		
	AUTORIZACION NUMERACION FACTURACION No.18763000004134 FECHA: 2019/08/22 HABILITA DEL 211 AL 300 VIGENCIA 24 MESES		
	Maria del Carmen De Avila C.		
	Ref# 33148524 Cyma		
			$33.048.000

La presente Factura de Venta se asimila a un titulo valor según Ley 1231 de julio 17 de 2008

Tipografia Cardales 36471-Alicia Serrano de Villalba- Nit: 28.000.884-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33148524
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL CARMEN DE AVILA CARABALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 45 N 7 - 45	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4286895609	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995957187		

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	$ 132.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	$ 103.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.400
SUBTOTAL:			1	$ 4.400

Planilla Pago

TOTAL PAGADO:	**$ 240.500**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Fecha de Rec. 12:55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO

No OS: 1166612 INV: 1166612

Cajero:

Ultimo Item Facturado:
1102623114 MARIA RICARDO

Fecha: 06/08/2019 10:42:17

Ps Responsable:
GUSTAVO PANAMA GARCIA

Cantidad Ingresos: 1

Identificacion: 33148524

Nombre: MARIA DEL CARMEN DE AVILA CARABALLO
Apellidos:
Direccion: CLL 45 N 7 - 45
Telefono: 2222222
Tipo Afiliado: DEPENDIENTE
Codigo Planilla: 4286895609
Periodo Pago: 2019/08
Valor Cotizacion: 0
Valor Sal Cotizacion: 0
Referencia: 0
Valor: $240.500,00

Valor recibido: $240.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplican condiciones particulares con el titular beneficiario

Observe este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi tarjeta, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos podran ser utilizados tanto y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de Servicio al cliente: (1)

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

muisca

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000004134

(415)7707212489984(8020) 001876300000413 4

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 0 5 3 9	5				

11. Razón social

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTERBA

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

Cód. 2 9

24. Dirección

DG 59 43 63 BRR LAS GRANJAS

25. País	26 Departamento	27. Municipio
Colombia	Santander	Barrancabermeja

La U.A.E. 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. 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.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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 compromiso que no podemos evadir.

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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

Formulario

2019-08-22 / 11:20:04 AM

Fecha Acuse de Recibo

1001. Apellidos y nombres DE AVILA CARABALLO MARIA DEL CARMEN

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 33148524 1004. DV 4

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTER

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria

990. Lugar administrativo

991. Organización U A E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Area

993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2019-08-22 11:20:04

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000004134

(415)7707212489984(8020) 001876300000413 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8290005391	5				

11. Razón social

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTERBA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cod.
1	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR ASOTERBA DG 59 43 63 BRR LAS GRANJAS	PAPEL	1		211	300	24	HABILITACION	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

MUESTRA

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 ASOTERSA	CONVENIO No. 2631-19

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:

GESTION DOCUMENTAL JURIDICA
Fecha: 07 OCT 2019 Hora: 4:20
Recibido por: Diaz
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 PROCEDO 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:

JCC