| | | |
|---|---|---|
| | **OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA** | lo tiene todo. Barrancabermeja |
| | **REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.** | |

MICHEL ALEXANDER GARCIA LASCARRO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA SECTRETARIA DE ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | **FUNDACION MANOS AMIGAS** | **No convenio 4030-23** |
| DETALLE: | ACTA PACIAL ● ACTA FINAL ○ | |

**SECRETARIA JURÍDICA**

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| | CUENTA DE COBRO<br>ACT DE CUMPLIMIENTO PARICAL E INFORME<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO**

**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 |
|---|---|---|
| | CUENTA DE COBRO<br>ACTA PARCIAL DE ACTIVIDADES<br>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:**

Espacio para
Logo Corporativo

**FUNDACION MANOS AMIGAS**
NIT 829.002.782-8
CALLE 58 No 41 24 BRR VERSALLES
Tel: (037) 6218166
Barrancabermeja - Colombia
fundacion-manos-amigas@hotmail.co

Factura electrónica de venta
**No. FE 64**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA | | |
| **NIT** | 890.201.900-6 | **Teléfono** | (037) 6115555 |
| **Dirección** | CRA 5 No 50 43 SECTOR COMERCIAL | **Ciudad** | Barrancabermeja - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 05/12/2023, 11:43 |
| **Expedición** | 05/12/2023, 11:43 |
| **Vencimiento** | 05/12/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | DESEMBOLSO DEL 100% DEL ADICIONAL No.01 DEL CONVENIO 4030-23 | 1.00 | 51,778,890.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 51,778,890.00 |
| **Total a Pagar** | 51,778,890.00 |

**Valor en Letras:**
Cincuenta y un millones setecientos setenta y ocho mil ochocientos noventa pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 51,778,890.00

**Observaciones:**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764058193276 aprobado en 20231018 prefijo FE desde el número 59 al 200 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 10
**CUFE:** 02ab3fbf3998a22bf749eee0e612d8dd04d461680b0abf9b15f98eb423fdfdcffc3ec60bf925ac745150607323e490a7

**ACTA PARCIAL No 2 del CONVENIO: 4030-23.**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | FUNDACION MANOS AMIGAS |
| **NIT:** | 829002782-8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO |
| **IDENTIFICIACION:** | 49.658.754 DE AGUACHICA. |
| **OBJETO:** | ADICIONAL No. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. **4030 DE 2023**, CUYO OBJETO ES: **APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".** |
| **VALOR INCIAL:** | EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A QUINIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE ($ 591.583.905,00), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 537.803.550,00), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 53.780.355,00) |
| **VALOR ADICIONAL:** | SESENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE. ($60.778.890) de los cuales el Municipio aportará la suma de CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890) |
| **VALOR TOTAL** | SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($652.362.795). |
| **DURACION INICIAL:** | CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A DOMINGO, INCLUYE FESTIVOS |
| **DURACION ADICIONAL** | ONCE (11) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A DOMINGO INCLUYENDO FESTIVOS |
| **DURACION TOTAL:** | CINCUENTA Y SEIS (156) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A DOMINGOS INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. 23 - 02934 DEL 01 DE JUNIO DE 2023 |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 1:** | DISPONIBILIDAD No. 23 - 08468 DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | **CEPAA 2737 DEL TREINTA (30) DE MAYO DE 2023, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.** |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL No.1:** | **CEPAA 7850 DEL OCHO (08) DE NOVIEMBRE DE 2023, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.** |
| BANCO DE PROYECTO: | APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058. |
| FECHA DE INICIO: | Dieciocho (18) de julio de 2023. |
| FECHA DE FINALIZACION: | Nueve (09) de diciembre de 2023 |
| FECHA DE FINALIZACION CON ADICIONAL: | VEINTE (20) de diciembre de 2023. |

En la ciudad de Barrancabermeja, a los seis (06) días de diciembre del 2023, se reunieron el doctor MICHEL ALEXANDER GARCIA LASCARRO, supervisor, y el señor(a) **LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO**, C.C No. 49.658.754 DE AGUACHICA, en calidad de representante legal de la **FUNDACION MANOS AMIGAS.** para suscribir la presente Acta Parcial No. 2 del convenio N° 4030-23 de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El presente pago se realiza bajo los parámetros establecidos en el adicional No.1 del convenio No. 4030-23.

2. La presente acta se realiza con base al cumplimiento de los requisitos establecidos en el adicional No. 1

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión evidencia 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 del convenio y valor de la presente acta:

| CUADRO RESUMEN 4030-23 | | |
|---|---|---|
| APORTE DISTRITO | $ 537.803.550,00 | |
| APORTE DISTRITO ADICIONAL N 1 | $ 51.778.890,00 | |
| ANTICIPO DISTRITO PAGADO | | $ 242.011.597,50 |
| DESEMBOLSO DISTRITO PAGADO ACTA PARCIAL 1 | | $ 215.121.420,00 |
| DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2 | | $ 51.778.890,00 |
| SALDO POR PAGAR DISTRITO | | $ 80.670.532,50 |
| APORTE ASOCIADO | $ 53.780.355,00 | |
| APORTE ASOCIADO ADICIONAL N 1 | $ 9.000.000,00 | |
| EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1 | | $ 26.704.728,00 |
| EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2 | | $ - |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO | | $ 36.075.627,00 |
| **TOTAL CONVENIO** | **$ 652.362.795,00** | **$ 652.362.795,00** |

5. Que la **FUNDACION MANOS AMIGAS.** Allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el tercer desembolso.

6. Que la **FUNDACION MANOS AMIGAS.** cumplió con la ejecución del 100% del primer y segundo desembolso.

7. Que la presente acta se presta para efectuar el tercer desembolso por parte de tesorería y contabilidad.

8. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de contabilidad y de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio 4030-23 a nombre de la **FUNDACION MANOS AMIGAS.**

9. Valor a cancelar en la presente acta: **CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890,00), con las siguientes identificaciones e imputaciones**

| Valor | Id presupuestal | Concepto | Fuente de financiación | Resolución Departamental | Disponibilidad presupuestal |
|---|---|---|---|---|---|
| $51.778.890,00 | 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 | servicios para la comunidad, sociales y personales | Estampilla Adulto Mayor | N/A | 23-08468 del 08 de noviembre 2023 |

10. El representante legal de **la FUNDACION MANOS AMIGAS.** manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el acta parcial No. 2.

11. **la FUNDACION MANOS AMIGAS. Anexa** los siguientes documentos: Factura, Seguridad Social, contrato adicional No. 4030-23 en valor y plazo, contrato electrónico incluido el adicional, CDP No. 23-08468 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2023 del adicional, Registro No. 23-10154 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2023 del adicional,

Para constancia se firma por quienes intervienen; a los 06 DIC 2023

El Municipio,

**MICHEL ALEXANDER GARCIA LASCARRO**
**SECRETARIO DE ADULTO MAYOR,**
**JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL**

La Asociación,

Luz marina Sanchez Guerrero

**LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO.**
**Representante Legal**

| | *NOMBRE DEL FUNCIONARIO* | *FIRMA* | *FECHA* |
|---|---|---|---|
| *ELABORO* | YENIFER PAOLA CASTILLO ALFONSO | | *DICIEMBRE 2023* |
| *REVISO* | ANDRES MAURICIO HERNANDEZ CAMARGO ABOGADO Ext SAMJIS | | *DICIEMBRE 2023* |
| *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.* | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49658754 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLL 45 N 78 - 45 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4517698133 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/11/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9996535989 |

### 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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

### 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

### 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 |
| 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.100** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 49658754 | SANCHEZ GUERRERO LUZ MARINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-29-LA EQUIDAD | 30 | $ 1.160.000 | 49658754 | $ 6.100 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 336.700** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49658754 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANCABERMEJA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CLL 45 N 78 - 45 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4526209706** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/12/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996887352 |

### 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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 0** | **$ 185.600** |

### 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 | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 145.000** |

### 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 |
| 14-29 | 14-29-LA EQUIDAD | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.100 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | $ 6.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.100** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 49658754 | SANCHEZ GUERRERO LUZ MARINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-29-LA EQUIDAD | 30 | $ 1.160.000 | $ 49658754 | $ 6.100 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 336.700** |

Planilla Pagada

**PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO**

CERTIFICAN

Que la Asociación FUNDACION MANOS AMIGAS con Nit 829002782-8, se encuentra al día y a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015, igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los Barrancabermeja seis (06) de Diciembre de 2023

**MILENIS MIRANDA RUDAS**
**REVISOR FISCAL**
**T.P N°. 72002-T**

Luz marina Sanchez Guerrero

**LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**FUNDACION MANOS AMIGAS**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C25B79DE4F9427FF

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MILENIS MIRANDA RUDAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37937322 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 72002-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

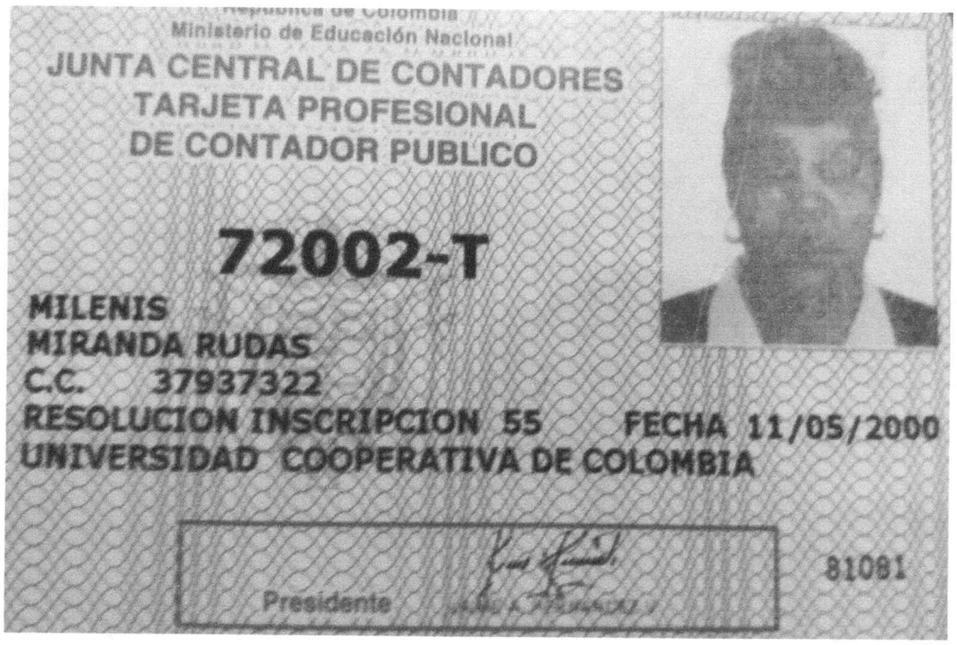
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



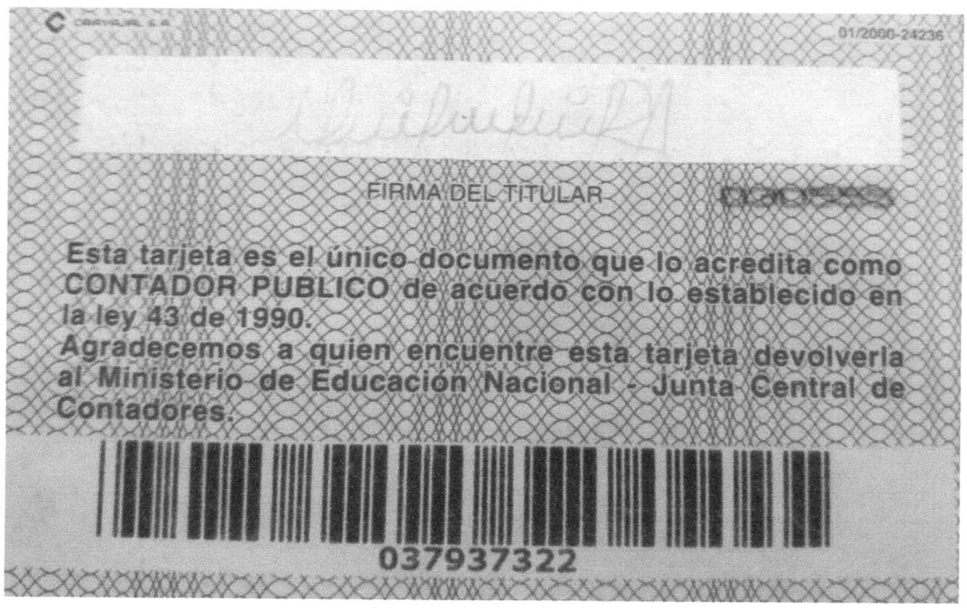
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

72002-T

MILENIS
MIRANDA RUDAS
C.C. 37937322
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

81081



01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

037937322

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.937.322**

**MIRANDA RUDAS**

APELLIDOS

**MILENIS**

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1968**

**BARRANCABERMEJA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA | **O+** G.S. R.H. | **F** SEXO

**28-JUL-1986 BARRANCABERMEJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2701900-00129340-F-0037937322-20081118 0006286663A 7170010125

ADICIONAL No. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. **4030 DE 2023**, CUYO OBJETO ES: **APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | FUNDACION MANOS AMIGAS |
| **NIT:** | 829002782-8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO |
| **IDENTIFICIACION:** | 49.658.754 DE AGUACHICA. |
| **OBJETO:** | ADICIONAL No. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. **4030 DE 2023**, CUYO OBJETO ES: **APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".** |
| **VALOR INCIAL:** | EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A QUINIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE ($ 591.583.905,00), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 537.803.550,00), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 53.780.355,00) |
| **VALOR ADICIONAL:** | SESENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE. ($60.778.890) de los cuales el Municipio aportará la suma de CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890) |
| **VALOR TOTAL** | SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($652.362.795). |
| **DURACION INICIAL:** | CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A DOMINGO, INCLUYE FESTIVOS |
| **DURACION ADICIONAL** | ONCE (11) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A DOMINGO INCLUYENDO FESTIVOS |
| **DURACION TOTAL:** | CINCUENTA Y SEIS (156) DÍAS CALENDARIO, DE LUNES A SÁBADO INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. 23 - 02934 DEL 01 DE JUNIO DE 2023 |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 1:** | DISPONIBILIDAD No. 23 - 08468 DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | **CEPAA 2737 DEL TREINTA (30) DE MAYO DE 2023, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.** |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL No.1:** | **CEPAA 7850 DEL OCHO (08) DE NOVIEMBRE DE 2023, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.** |
| BANCO DE PROYECTO: | APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058. |
| FECHA DE INICIO: | Dieciocho (18) de julio de 2023. |
| FECHA DE FINALIZACION: | Nueve (09) de diciembre de 2023 |
| FECHA DE FINALIZACION CON ADICIONAL: | VEINTE (20) de diciembre de 2023. |

Entre los suscritos a saber: **MICHEL ALEXANDER GARCIA LASCARRO**, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.096.187.499 de Barrancabermeja, en calidad de Secretario de Adulto Mayor, juventud e Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja nombrado **mediante Decreto No. 690 del 20 de Diciembre de 2022 y acta de posesión No. 078 del 21 de Diciembre de 2022**, quién actúa en nombre y representación del Distrito de Barrancabermeja, el cual

mediante Acto Legislativo 01 de Julio 11 de 2019 se otorgó la Categoría de Distrito Especial Portuario, Biodiverso, Industrial y Turístico al municipio de Barrancabermeja, identificado con NIT N°. 890.201.900-6, según Decreto de nombramiento No. 019 del 22 de enero de 2021 y acta de posesión N° 005 del 22 de enero de 2021, de acuerdo al Decreto número 125 del 30 de junio de 2015, Decreto número 146 del 28 de Julio de 2015, Decreto N°. 238 de julio 19 de 2021, por medio del cual se precisan algunas disposiciones del manual de contratación del municipio de Barrancabermeja y se realizan unas delegaciones, así como en ejercicio de la competencia otorgada por el art. 11, literal b) de la Ley 80 de 1993, Art. 315 numeral 3 de la Constitución Nacional , numeral 5 literal d) de la ley 136 de 1994, artículo 110 del decreto 111 de 1996, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus Decretos Reglamentarios y quien para los efectos de este contrato se denominará **EL DISTRITO** por una parte, la FUNDACION MANOS AMIGAS, Con **NIT 901170743-0**, representada por la señora LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO identificada con cedula No. 49.658.754 DE AGUACHICA. quien en adelante se denominará EL asociado; hemos convenido en celebrar la presente adición No. 01 al convenio No. 4030 de 2023, teniendo en cuenta las siguientes CONSIDERACIONES: 1.) Que el día 12 de julio de 2023, se suscribió por las partes, el convenio 4030-23, cuyo objeto es: "APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. 2.) Que a la fecha el convenio 4030 de 2023, se encuentra vigente, toda vez que dio inicio el día 18 de julio de 2023 y no ha sido objeto de terminación o liquidación. 3.) Que la SECRETARÍA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL, realizó estudio de conveniencia y oportunidad para determinar la viabilidad jurídica, financiera y técnica de adicionar en valor del convenio y tiempo. Estudio que hace parte integral de la presente adición. 4.) Que el presente adicional se soporta jurídicamente en las siguiente normatividad: - Art. 4 de la Ley 489 de 1998: "Finalidades de la función administrativa. La función administrativa del Estado busca la satisfacción de las necesidades generales de todos los habitantes, de conformidad con los principios, finalidades y cometidos consagrados en la Constitución Política. Los organismos, entidades y personas encargadas, de manera permanente o transitoria, del ejercicio de funciones administrativas deben ejercerlas consultando el interés general". - Art. 3 de la Ley 1437 de 2011: "Todas las autoridades deberán interpretar y aplicar las disposiciones que regulan las actuaciones y procedimientos administrativos a la luz de los principios consagrados en la Constitución Política, en la Parte Primera de este Código y en las leyes especiales. Las actuaciones administrativas se desarrollarán, especialmente, con arreglo a los principios del debido proceso, igualdad, imparcialidad, buena fe, moralidad, participación, responsabilidad, transparencia, publicidad, coordinación, eficacia, economía y celeridad". - Art. 40 de la Ley 80 de 1993: "Del Contenido del Contrato Estatal. Las estipulaciones de los contratos serán las que de acuerdo con las normas civiles, comerciales y las previstas en esta Ley, correspondan a su esencia y naturaleza. Las entidades podrán celebrar los contratos y acuerdos que permitan la autonomía de la voluntad y requieran el cumplimiento de los fines estatales (...). Parágrafo.- En los contratos que celebren las entidades estatales se podrá pactar el pago anticipado y la entregada de anticipos, pero su monto no podrá exceder del cincuenta por ciento (50%) del valor del respectivo contrato. LOS CONTRATOS NO PODRÁN ADICIONARSE EN MÁS DEL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DE SU VALOR INICIAL, EXPRESADO ÉSTE EN SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES.". 5.) Que la administración municipal cuenta con los recursos presupuestal necesarios para garantizar el pago de la adicional No. 01 al convenio 4030 de 2023, soporte que se evidencia con el CDP No 23-08468 del 08 de noviembre de 2023 por valor de CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890). Rubro Presupuestal: 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 Concepto: Servicios para la comunidad social y personal. Fuente de Financiación: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR, las partes acuerdan adicionar en valor y en tiempo el Convenio No. 4030 de 2023, de conformidad con las siguientes clausulas:

CLAUSULA 1°: OBJETO. El objeto del convenio es: ADICIONAL No. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. **4030 DE 2023**, CUYO OBJETO ES: **APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.**

CLAUSULA 2°. ESPECIFICACIONES DE LOS SERVICIOS A SUMINISTRAR: Adicionar a la Cláusula segundo del anexo de condiciones del Convenio No. 4030 de 2023, las siguientes cantidades, así:

| ITEM | DETALLE | UNIDAD | TIEMPO/DIAS | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.2.1** | **Servicios de atención residencial para personas mayores** | | | | | |
| 1.2.1.1 | Servicio de Alimentación por Catering: Desayunos, Almuerzo, y cena | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 19.886 | $ 19.687.140 |
| 1.2.2.1 | Servicio de Psicología y/o trabajado social | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 1.114 | $ 1.102.860 |
| 1.2.2.2 | Servicio de atención terapéutico y/o fisioterapéutico | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 1.114 | $ 1.102.860 |
| 1.2.2.3 | Servicio profesional en el area de la nutrición | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 1.073 | $ 1.062.270 |
| 1.2.2.4 | Programa de actividades deportivas, culturales y de recreación | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 1.192 | $ 1.180.080 |
| 1.2.2.5 | Alojamiento que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambiente adecuados para el bienestar físico, mental y social del anciano | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 10.283 | $ 10.180.170 |
| 1.2.2.6 | Auxilios exequiales | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 650 | $ 643.500 |
| 1.2.2.7 | Atención primaria en salud (Servicio de enfermería y de cuidadora) | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 4.290 | $ 4.247.100 |
| 1.2.2.8 | Servicios de limpieza | Beneficiario s/dias. | 11 | 90 | $ 1.609 | $ 1.592.910 |
| | | | | | $ 41.211 | $ 40.798.890 |

| DETALLE | UNIDAD | VALOR/DIAS | VALOR | BENEFICIARIOS | DETALLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.2.1.1 | Kit uniforme deportivo | Unidad | $122.000 | 90 | Kit conjunto deportivo consta de: Una (1) camiseta tipo polo, elaborada en tela tipo lacost o similar pechera con tres botones, cuellos y puños tejidos, logo bordado en la parte de adelante al lado izquierdo, talla: S, M, L, XL, XXL<br>*Un (1) pantalón sudadera elaborada en tela tipo* lacost o similar Talla: S,M,L,XL,XXL |

VALOR TOTAL: **$ 51.778.890**

Aportes de la asociación:

| | |
|---|---|
| EQUIPOS DE OFICINA Y EQUIPOS ELECRTICOS DE USO DIARIO ( COMPUTADORES, AIRES ACONDICIONADOS, TELEVISORES, IMPRESORAS) | $ 3.500.000 |
| UTENSILIOS DE COCINA Y ESTUFAS INDUSTRIALES | $ 2.500.000 |
| CONGELADORES Y NEVERAS | $ 1.000.000 |
| VENTILADORES | $ 1.000.000 |
| CAMA INDIVIDUALES | $ 1.000.000 |
| TOTAL | $ 9.000.000 |

CLAUSULA 3°. VALOR: Adicionar y modificar a la Cláusula octava del anexo de condiciones del Convenio No. 4030 de 2023, lo siguiente:

Adicionar el valor de SESENTA MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE. ($60.778.890) de los cuales el Municipio aportará la suma de CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890), y la entidad asociada aportará la suma de nueve millones de PESOS MCTE ($9.000.000), teniendo como valor inicial QUINIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE ($ 591.583.905,00), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($ 537.803.550,00), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 53.780.355,00) Para un valor total, SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($652.362.795).

Modificar la forma de desembolso así:

| Desembolsos | REQUISITOS PARA EL DESEMBOLSO. |
|---|---|
| **PRIMER DESEMBOLSO**<br><br>**DEL 45%,** del aporte del distrito. | 1. Suscripción del acta de inicio<br>2. Factura electrónica<br>3. Aprobación de las pólizas de garantías del convenio por parte de la secretaria de Jurídica<br>4. Expedición del registro presupuestal por parte de la secretaria de hacienda.<br>5. Certificación bancaria con el número de convenio.<br>6. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al mes de suscripción del convenio.<br>7. Los demás documentos que el supervisor solicite para efectuar el correcto desembolso. |
| **SEGUNDO DESEMBOLSO DEL 40%,** del aporte del Distrito.<br><br>**A LOS SETENTA Y DOS (72) DÍAS PROGRAMADOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. PREVIA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR DE LA EJECUCION DEL 80% DEL PRIMER DESEMBOLSO** | 1. Suscripción del acta parcial<br>2. factura electrónica.<br>3. Certificación bancaria con el número de convenio.<br>4. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al periodo de ejecución.<br>5. Los demás documentos que el supervisor solicite para efectuar el correcto desembolso. |
| **TERCER DESEMBOLSO DEL 100%,** del valor aportado por el distrito correspondiente al adicional No.1.<br><br>**El pago se realizara con la suscripción del adicional No. 1.** | 1. Aprobación de garantías expedido por la oficina jurídica.<br>2. Registro presupuestal expedido por la Secretaría de Hacienda.<br>3. Adicional suscrito entre las partes.<br>4. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al periodo de ejecución. |
| **CUARTO Y ULTIMO DESEMBOLSO DEL 15%,** del aporte del Distrito.<br><br>**A LOS CIENTO CINCUENTA Y SEIS (156) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. PREVIA VERIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR LA EJECUCION DEL 100% DEL APORTE DEL DISTRITO** | 1. Suscripción del acta final de actividades y del acta de desembolso final.<br>2. Factura electrónica.<br>3. Certificación bancaria con el número de convenio.<br>4. Planilla de pago de la seguridad social del representante legal, correspondiente al periodo de ejecución.<br>5. Los demás documentos que el supervisor solicite para efectuar el correcto desembolso. |

CLÁUSULA 4°: VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO: adicionar a la cláusula séptima de los anexos de condiciones del Convenio No. 4030 de 2023, **ONCE (11) DÍAS CALENDARIO,** de lunes a domingo incluyendo festivos para continuar con la prestación de servicios integrales, el cual tiene un tiempo inicial de **CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS**

**CALENDARIO,** de lunes a domingos incluyendo festivos, para un total de **CINCUENTA Y SEIS (156) DÍAS CALENDARIO,** de lunes a domingos incluyendo festivos.

CLAUSULA 5°: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: El valor del presente adicional se cancelará con cargo al CDP No. **23-08468** del 08 de NOVIEMBRE de 2023, por valor de: CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 51.778.890). Rubro Presupuestal: 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 Concepto: Servicios para la comunidad social y personal. Fuente de Financiación: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR.

CLÁUSULA 6° GARANTÍAS: El contratista se obliga a ampliar la vigencia de las pólizas y las garantías única de acuerdo a las actividades, y al valor adicionado en el presente convenio.

CLÁUSULA 7°: Las demás cláusulas del CONVENIO PRINCIPAL, no modificados por la presente adición continúan vigentes.

CLAUSULA 8°: PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN: La presente adicción se perfecciona con su suscripción por las partes. Para su ejecución se requiere el registro Presupuestal.

CLAUSULA 9°: El presente documento de adición se suscribe en Barrancabermeja a los,

23 NOV 2023

POR EL MUNICIPIO

MICHEL ALEXANDER GARCÍA LASCARRO
Secretario del Adulto Mayor Juventud e Inclusión Social

POR LA ASOCIACION,

Luz marina Sanchez Guerrero

LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO
Representante legal

Proyectó María José Quintana
Abogado contratista SAMJIS

Reviso: Andres Hernandez
Abogado contratista SAMJIS

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5212183 |
| **Versión del contrato** | 2 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 12/07/2023 10:29:25 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CONTRATO 4030-23 |
| **Objeto del contrato** | APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **Tipo de Contrato** | Decreto 092 de 2017 |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 145 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 18/07/2023 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 26 días para terminar *(20/12/2023 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 11 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDIA DISTRITAL BARRANCABERMEJA

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

FUNDACION MANOS AMIGAS

COLOMBIA, Barrancabermeja
Número de documento 829002782

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| FUNDACION MANOS AMIGAS | BANCO AGRARIO | Ahorros | 0-602-07-01824-7 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

*Aprobado por:* *LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO* *Fecha de aprobación:* *12/07/2023 2:14:16 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

*Aprobado por:* *Michel Alexander García Lascarro* *Fecha de aprobación:* *12/07/2023 2:30:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_5212183_Firmado
**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_5212183_En ejecución

Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☐No |

Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de** | ☐Sí ☑No |

**códigos de autorización?**

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Seriedad de la oferta** ☐Sí ☐No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | | |
| ☑% del anticipo | 100,00 | Fecha de vigencia (desde) | 12/07/2023 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 4/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 12/07/2023 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 4/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 12/07/2023 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 4/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

**Fecha límite para entrega de garantías:** 13/07/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 14/07/2023 9:04:45 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.12097607 | Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo ⚠ | Contrato de seguro | 592.328.379,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 10/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5212183
**Proveedor** FUNDACION MANOS AMIGAS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 49 # 3-62
**Ubicación** CO-SAN-68081 - Barrancabermeja
**País** COLOMBIA
**Departamento** Santander
**Municipio** Barrancabermeja
**Dirección** CALLE 49 # 3-62
**Código postal**

| | Grados (°) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 49 # 3-62 | COLOMBIA > Santander > Barrancabermeja |

1 CO1.PCCNTR.5212183

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 1.724.945.490,00 | 589.582.440,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 1 DE LA COMUNA 5 Y 6 | 1,00 | UN | 537.803.550,00 | 537.803.550,00 | 537.803.550,00 | 537.803.550,00 |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 2 DE LA COMUNA 7 | 1,00 | UN | 298.779.750,00 | 0,00 | 298.779.750,00 | 0,00 |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 3 DE LA COMUNA 1 | 1,00 | UN | 298.779.750,00 | 0,00 | 298.779.750,00 | 0,00 |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 4 DE LA COMUNA 3 | 1,00 | UN | 358.535.700,00 | 0,00 | 358.535.700,00 | 0,00 |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 5 DE LA COMUNA 5 | 1,00 | UN | 179.267.850,00 | 0,00 | 179.267.850,00 | 0,00 |
| 1 | 90101500 | BLOQUE 1 DE LA COMUNA 5 Y 6 ADICIONAL | 1,00 | UN | 51.778.890,00 | 51.778.890,00 | 51.778.890,00 | 51.778.890,00 |

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| anexo fundacion manos amigas.pdf | anexo fundacion manos amigas.pdf | (detalle) |
| ADICIONAL MANOS AMIGAS0001.pdf | ADICIONAL MANOS AMIGAS0001.pdf | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | Michel Alexander García | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1096187499 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Michel Alexander García | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1096187499 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ISOLINA TIRADO SILVA | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 37933219 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | ISOLINA TIRADO SILVA | 18/07/2023 3:59:45 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Michel Alexander García Lascarro |
| Ordenador del pago | ISOLINA TIRADO SILVA | 12/07/2023 2:30:44 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Michel Alexander García Lascarro |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Si ☑No — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| Fuente de los recursos: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 0 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 589.582.440 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 589.582.440 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2020680810058 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Si ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 23-02934 | CDP | No validado | | 1.673.166.600 COP | 00-00-00 | Editar |
| ☐ | 23-8468 | CDP | No validado | 51.778.890 COP | 51.778.890 COP | 00-00-00 | Editar |

**Saldo de CDP** 51.778.890 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 51.778.890 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 23-06230 | Presupuestal (CDP) | - | Generado | 537.803.550 COP | 80.670.532,5 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 537.803.550 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 537.803.550 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -

Modificación del Contrato

| Ref. de Modificación | Tipo de modificación | Fecha de modificación | Fecha de Aprobación | Estado | Versión | Versión previa | Cambios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.CTRMOD.13722195 | Modificar el contrato | 24/11/2023 1:17 PM *(UTC -5 horas)* | 24/11/2023 1:24 PM *(UTC -5 horas)* | Publicado | 2 | Ver | Detalle |

Alcaldía Municipio
de Barrancabermeja

# ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA

NIT. 00890201900

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 23-10154

Vigencia fiscal 2023

Fecha de compromiso Noviembre 27 de 2023

**Beneficiario** : FUNDACION MANOS AMIGAS — **Nit** : 00829002782 - 8
**No. C.D.P** : CD : 23-08468 — **Fecha de expedición del C.D.P** : 08-11-2023
**Tipo de compromiso** : CONVENIO DE ASOCIACIÓN
**Documento** : 20234030 — **Fecha** : 12-07-2023 — **Vence** : 31-12-2023

**OBJETO** : CD 23-08468 SEGÚN: PROI - DOC: NA ADICIONAL NO. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. 4030-23 CUYO OBJETO ES: APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 349-7850-8391-23

| Identificación presupuestal | Concepto | Fuente financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.3-4104-1500-008-200058 -2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Total compromisos** | 51,778,890.00 |

Por un valor de: CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

**Proyecto de inversión**

| Código BPIN | Nombre del proyecto | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2020680810058 | Proyecto: Apoyo y atención a las personas adultas mayores del Distrito de Barrancabermeja | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Total total** | 51,778,890.00 |

**Código DANE funcionamiento e inversión**

| Código DANE | Descripción | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 93221 | Servicios de atención residencial para personas mayores | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Totales** | 51,778,890.00 |

TORRES MURALLA ORFILIA
Elaborado

Revisado

SECRETARIA DE HACIENDA

Manos Amigas

Alcaldía Municipio de Barrancabermeja

# ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA 8391

NIT. 00890201900

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111/96 Art 85 Acuerdo 101/97

**Certificado No.** 23-08468

**Fecha de vencimiento** 31-12-2023

**Vigencia Fiscal** 2023

**Fecha de Expedición** Noviembre 08 de 2023

**OBJETO :** SEGÚN: PROI - DOC: NA ADICIONAL NO. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. 4030-23 CUYO OBJETO ES: APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 349-7850-8391-23

**Solicitante : SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR JUVENTUD E INCLUSIÓN SOCIAL**

| Identificación presupuestal | Concepto | Fuente financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.3-4104-1500-008-200058 -2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Total Certificado** | **51,778,890.00** |

Por un valor de : CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS m/cte.

**Proyecto de inversión**

| Código BPIN | Nombre del proyecto | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2020680810058 | Proyecto: Apoyo y atención a las personas adultas mayores del Distrito de Barrancabermeja | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Total total** | **51,778,890.00** |

**Código DANE funcionamiento e inversión**

| Código DANE | Descripción | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 93221 | Servicios de atención residencial para personas mayores | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 51,778,890.00 |
| | | **Totales** | **51,778,890.00** |

ARRIETA TORRES JOHN ALBERT

Elaborado

Revisado

**SECRETARIA DE HACIENDA**

| | ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **CERTIFICACION EXISTENCIA EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES DE BIENES SERVICIOS Y OBRAS VIGENCIA 2023**<br>El Administrador del plan anual de adquisiciones está facultado mediante el **Decreto No 518 de 2019** | | | |
| | Código: SGE-RFI-FO-021 | Fecha:02/08/2019 | Versión: 001 | Página: 1 |

| No CEPAA | **7850** |
|---|---|

FECHA DE EMISION 08/11/2023
DD/ MM/AA

| **DEPENDENCIA SOLICITANTE** | **SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL** |
|---|---|

## CERTIFICA QUE

**LOS SIGUIENTES ELEMENTOS HACEN PARTE INTEGRAL DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES**

| Códigos UNSPSC | Descripción | Duracion estimada del contrato | Cod. presupuestal | Cod. Fuente | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 90101500;94131607 | ADICIONAL NO. 1 EN TIEMPO Y VALOR DEL CONVENIO NO. 4030-23 CUYO OBJETO ES: APOYAR Y COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA | 11 DIAS | 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 | R005 | 51778890 |

**CARLOS ANDRES PEREZ SARMIENTO**
**ADMINISTRADOR DEL PAA**

**Proyecto:**
HEIDY BERMUDEZ Z

Secretaría de Recursos físicos

lo tiene todo.
**Barrancabermeja**
GOBIERNO DISTRITAL

Secretaría de Planeación

lo tiene todo. Barrancabermeja

SECRETARIA DE PLANEACIÓN DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

CERTIFICA:

| PLAN DE DESARROLLO CENTENARIO BARRANCABERMEJA 2020 -2023 DISTRITO MUY ESPECIAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Proyecto | APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA | | | | |
| Número BPPID | 20200680810059 | | | | |
| Línea Estratégica Distrital | Línea 1. Barrancabermeja generadora de bienestar y protectora de la vida. | | | | |
| Sector de inversión territorial | Inclusión social y reconciliación | | | | |
| Programa Distrital | Programa 08. Atención integral para las poblaciones vulnerables con enfoque diferencial | | | | |
| Indicador de producto plan de desarrollo | IP 116. Número de acciones de atención integral para personas adultas mayores realizadas | | | | |
| Número BPIN | 2020680810058 | | | | |
| Programa Nacional | Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar (4104) | | | | |
| Producto Nacional | Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (4104008) | | | | |
| Indicador Nacional | Adultos mayores atendidos con servicios integrales (410400800) | | | | |
| Valor Total del Proyecto | $ 71.573.723.094,70 | | | | |
| Valor Total de la Vigencia | $ 25.590.219.594,00 | | | | |
| Valor aporte del Distrito | $ 24.981.299.100,00 | | | | |
| Valor aporte cooperante | $ 608.920.494,00 | | | | |
| DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS | | | | | |
| Vigencia Actual | | Vigencia Futura (Ordinaria) 20## | | Vigencia Futura (Excepcional) 20## | |
| Obra: | | Obra: | | Obra: | |
| Interventoría: | | Interventoría: | | Interventoría: | |
| Otros: | $ 25.590.219.594,00 | Otros: | | Otros | |
| Total: | $ 25.590.219.594,00 | Total: | | Total | |
| Solicitud realizada por: | Nombre: MICHEL ALEXANDER GARCÍA LASCARRO | | | | |
| | Cargo: Secretario de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social | | | | |
| Nota: Segunda Actualización. Vigencia 2023. | | | | | |

Se expide a los seis (06) días del mes de febrero de dos mil veintitres (2023) y tiene validez hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintitres (2023).

OMAR ERNESTO PRADA RUEDA,
Secretario de Planeación

# AG 4030-23 ADICIONAL

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (1/1)
Comentarios (0)

**Tareas del flujo**
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

**Nivel 1 - Con orden**

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | APROBACION DE GARANTIAS | Aprobado | CARMEN CELINA IBAÑEZ ELAM | CARMEN CELINA IBAÑEZ ELAM | 1/12/2023 9:11:07 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

Id de la garantía CO1.WRT.13077629

Referencia de la garantía 56-44-101005932 Anexo 4 / 56-40-101002682 Anexo 3

Estado Aprobada

Justificación
- [x] Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [x] Cumplimiento - Pago de salarios
- [x] Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- (•) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- ( ) Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 56-44-101005932 Anexo 4 / 56-40-101002682 Anexo 3

Tomador FUNDACION MANOS AMIGAS

Beneficiario ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

| Justificación | Valor del amparo | Vigencia |
|---|---|---|
| Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo | 242.011.598,00 COP | 30/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | 65.236.279,50 COP | 30/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Cumplimiento - Pago de salarios | 65.236.279,50 COP | 30/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Responsabilidad civil extra contractual | 65.236.279,50 COP | 30/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

| | Descripción | Nombre del documento | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | Poliza Adicional CBA Manos Amigas.pdf | Poliza Adicional CBA Manos Amigas.pdf | Descargar | Detalle |

Creado por: *LUZ MARINA SANCHEZ GUERRERO* 30/11/2023 11:01 AM *(UTC -5 horas)*

Cancelar