Centro de bienestar del anciano
" La Divina Providencia "
NIT: 890.982.118-3

San Carlos-Antioquia, marzo 7 del 2024

SEÑORES:
Administración Municipal de San Carlos Antioquia
Nit: 890.983.740-9

ASUNTO: Plan primer desembolso.

CONVENIO DE ASOCIACION: N°CA-005-2024

OBJETO DEL CONVENIO: Aunar esfuerzos para la atención integral a los adultos mayores institucionalizados que se encuentran en el Centro de Bienestar del Anciano La Divina Providencia sede urbana del Municipio de San Carlos Antioquia, vigencia 2024, segun propuesta anexa.

APORTE CONTRATO MUNICIPIO: $290.000.000

VALOR DESEMBOLSO DEL: (20%): $58.000.000

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL DESEMBOLSO

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	VALOR TOTAL
1	Compra de alimentosos necesarios para la buena y sana ingesta de calorias como: legumbres, carnes, pollo, granos, frutas y demás viveres de la canasta familiar	$45.000.000
2	Compra de medicamentos no pos, implementos básicos para el botiquin de primeros auxilios, compra de pañales y ensure	$13.000.000
	TOTAL	$58.000.000

OLGA YANED GUERRERO RESTREPO
Representante Legal del CBA
CC:43.475.974

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

NIT: 890982148-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 21 22 38, San Carlos, Antioquia, Colombia

Tel. 8358203

Email. facturaprueba1980@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764048988138 válida desde 2023-05-13 hasta 2024-05-13 rango desde CBA12 hasta CBA500.

Cliente:	MUNICIPIO DE SAN CARLOS
NIT :	890983740-9
Dirección:	CL 19 18 71, San Carlos, Antioquia, Colombia
Teléfono:	8358090
Email:	bienestarsocial@sancarlos-antioquia.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CBA19**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:44:39**
FECHA FIRMADO:	**07/03/2024 09:44:41**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	03	2024	07	03	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	CONVENIO Por Concepto del 20%del aporte del Municipio según Convenio de Asociación CA 005-2024 y que tiene por objeto Aunar esfuerzos para la atención integral a los adultos mayores institucionalizados que se encuentran en el Centro de Bienestar del Anciano La Divina Providencia.	WSD	1,00	$58.000.000,00				0,00	$58.000.000,00

Notas:

SON: (cincuenta y ocho millones pesos)

CUFE: 0e929de8e29851e2907b3025b030cea972abb3b48ed30d782137ef9116baa4c863fa6a40a64eeff40825f55cf83d2c89

Subtotal:	$58.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$58.000.000,00

Firma Digital: KBjlbLjQ3G8T2XBvyR1+yt7lzfFPT0sr3Wal66Oia+kblNhIstuJpAY/jgDTR2QT DY6B6abmpVYkeAZ6zZXeZTCCjh8guK7jV79YiZnIDp2AHNGKM4 GLOj1WHvtwS59w rvd8mrMnZHrFHoL5uoOljJfHXNYvsWLLEPYijF1p8UCN0s4bSmAAuAWmaN16BsRq xRjRPQwKcsazYmeSH2/blYExi9qW+Jv/dDq EOuEAs3+dceAmc9/Bi1PDIrq+cDcG UX0ZDDjsqUA0rKNo0BDNlUykCYriTw2j38YJlQvK4gSDrksR1ns8knP4FyLAY58G d5T/CehWi5/5iRnAQFr5 LQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Centro de bienestar del anciano
" La Divina Providencia "
NIT. 890.982.148-3

San Carlos, marzo 9 del 2024

CERTIFICADO APORTES DE PARAFISCALES

Yo, **OLGA YANED GUERRERO RESTREPO,** identificada con C.C 43.475.974, en mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** del **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "LA DIVINA PROVIDENCIA"** con NIT. 890.982.148-3 manifiesto que la entidad se encuentra a **PAZ Y SALVO** en el mes de marzo, por concepto de pagos de las obligaciones al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y los Aportes Parafiscales.

Por lo tanto, declaro que todos los empleados vinculados se encuentran activos y a paz y salvo con las empresas promotoras de salud-EPS, fondo de pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Servicio Nacional de aprendizaje-SENA.

En cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide por solicitud del interesado.

Atentamente,

OLGA YANED GUERRERO RESTREPO
C.C 43.475.974
Representante Legal del Centro

Calle 21 #22-38 / Teléfono: 8358203/Celular: 3135800155 / E-mail: cbasancarlos@hotmail.com
San Carlos (Antioquia) - Colombia