Contratista

Alcaldía de Barrancabermeja	**SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL** **REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.**	Alcaldía Distrital de Barrancabermeja | Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social

KELLYN LUDID BAEZA URBINA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE LA SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR**	**No. CONVENIO 2918-24**
DETALLE:	ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	FACTURA ACTA PARCIAL 02 INFORME FINANCIERO	

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

RECIBIDO DE LA SECRETARIA 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
	FACTURA ACTA PARCIAL 02 INFORME FINANCIERO	

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:

ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONVENIO 2918-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR**
NIT:	829004002-0
REPRESENTANTE LEGAL:	**JHON ALEXANDER PADILLA MORALES**
IDENTIFICIACION:	13.851.119 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	*"FORTALECIMIENTO Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LOS CENTRO VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCION DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".*
VALOR:	**CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE ($199.877.160)**, INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($190.359.200),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($9.517.960).**
DURACION:	**SESENTA Y OCHO (68) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS.
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. **24- 05297 del 03 de Septiembre de 2024.**
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 4321 DEL VEINTISIETE (27) DE AGOSTO DE 2024, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA **20240680810072 y 2024680810061.**
SUPERVISOR:	Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces.
FECHA DE INICIO:	Dos (02) de Octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	Diecinueve (19) de Diciembre de 2024

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 27 NOV 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**- Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social, Supervisora, y el señor **JHON ALEXANDER PADILLA MORALES** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR** para suscribir la presente Acta Parcial **No. 1** del convenio N° **2918-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago **parcial** es del **Dos (02) de Octubre de 2024 al Once (11) de Noviembre de 2024.**

2. La presente acta se elabora previa verificación del informe financiero y técnico por parte de los profesionales encargados, los cuales elaboran y firman los informes y certificados pertinentes que evidencia el cumplimiento parcial de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR.**

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 2918-24				
APORTE DISTRITO	$	190.359.200,00		
ANTICIPO DISTRITO PAGADO			$	76.143.680,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1			$	57.107.760,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO			$	57.107.760,00
APORTE ASOCIADO	$	9.517.960,00		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1			$	4.898.950,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO			$	4.619.010,00
TOTAL CONVENIO	**$**	**199.877.160**	**$**	**199.877.160**

5. Que la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR** allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el **segundo** desembolso.

6. Que la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR**, cumplió con la ejecución del 100% del primer desembolso.

7. Que la presente acta se presta para efectuar el **SEGUNDO** 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 **2918-24** a nombre de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR.**

9. **Valor a cancelar en la presente acta:** CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE **($ 57.107.760)** imputado a la **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL:** 2.3-4104-1500-008-240061-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL, por **VALOR DE:** TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE ($ 38.141.616), y la **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL:** 2.3-4104-1500-008-240061-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR, por **VALOR DE:** DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 18.966.144).

10. El representante legal de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR**, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el **acta parcial No. 01.**

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los

27 NOV 2024

El Municipio,

KELLYN LUDID BAEZA URBINA
Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social

La Asociación,

JHON ALEXANDER PADILLA MORALES
Representante legal **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR.**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		
Reviso:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		NOV/24
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 DE VIDA VIVIR MEJOR
NIT 829.004.002-0
CR 37 A 49 48 BRR EL CHICO
Tel: (037) 3162763220
Barrancabermeja - Colombia
centrovidavivirmejor@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. AVM 27

Señores	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA		
NIT	890.201.900-6	**Teléfono**	(7) 6115555 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 5 No 50-43	**Ciudad**	Barrancabermeja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2024, 15:34
Expedición	26/11/2024, 15:35
Vencimiento	26/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SEGUNDO DESEMBOLSO DEL CONVENIO No. 2918-24	1.00	57,107,760.00

Total items: 1

Total Bruto	57,107,760.00
Total a Pagar	57,107,760.00

Valor en Letras:
Cincuenta y siete millones ciento siete mil setecientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 57,107,760.00

Observaciones:

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 Electrónica 18764084083639 aprobado en 20241126 prefijo AVM desde el número 27 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 312948b1545a1e508d9d3f7420a615412c51d3a7230ea5c3f3bc1f9146ab2bb368dd46088bd85d758b558be64613946f

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

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE
PARCIAL 1 PERIODO DEL 02 DE OCTUBRE
AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024.
CONVENIO DE ASOCIACION: N 2918-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR, NIT. 829.004.002-0, cuyo representante legal es**: JHON ALEXANDER PADILLA MORALES** con Cédula de Ciudadanía **No. 13.851.119 de Barrancabermeja.**	
OBJETO: APOYAR Y COMPLEMENTAR LA ATENCION INTEGRAL 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	
PLAZO DE EJECUCIÓN: SESENTA Y OCHO (68) DÍAS PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADO, INCLUYE FESTIVOS.	
FECHA DE INICIACIÓN: 02 DE OCTUBRE DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 19 DE DICIEMBRE DE 2024.

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR** se presenta de la siguiente manera:

> **"CONVENIO INICIAL:** POR VALOR DE **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE ($199.877.160),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($190.359.200),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **NUEVE MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($9.517.960)..."**

1. **REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.**

1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR,** el señor **JUAN BAUTISTA RODRIGUEZ OVIEDO,** identificado con cédula de ciudadanía **No 91.489.103** y con tarjeta profesional **No. 97557-T** en su calidad de Contador Público, bajo la gravedad de juramento anexo las siguientes Certificaciones:

a) **CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGOS DE IMPUESTOS**, por concepto de Industria y Comercio, Retención en la Fuente y Reteiva.
b) **CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE PARAFISCALES**, por los conceptos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que se han vinculado por contrato de trabajo.
c) **CERTIFICACIÓN DE FE PÚBLICA,** de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley 43 de 1990 y en el decreto 2649 de 1.993, en cuanto a que los soportes entregados desde dos (2) de octubre al once (11) de noviembre de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR.**

Las planillas de seguridad social fueron verificadas y certificadas por ajustarse a la normatividad vigente en todo su contexto por el encargado del área de la Seguridad Social.

Las planillas firmadas por los Beneficiarios que soportan el recibido del servicio, fueron verificadas y certificadas por el designado como apoyo técnico a la supervisión por parte de la Secretaría.

Las facturas y/o cuentas de cobro, documento equivalente, comprobante de egreso, Rut; de los proveedores, profesionales y trabajadores a cargo de la asociación fueron revisados y/o verificadas y certificados.

Los informes de apoyo a la supervisión que fueron base para el presente informe financiero, fueron aportados por el apoyo a la supervisión que fue designado por el Supervisor del Convenio.

EJECUCION PRESUPUESTAL Y DESEMBOLSO EN LA PRESENTE ACTA

INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INVERSION PARCIAL 1 CONVENIO No. 2918-24 - VIVIR MEJOR		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	68	ADULTOS MAYORES	100
		$ 190.359.200	$ 9.517.960	$ 199.877.160				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 02 OCTUBRE AL 11 NOVIEMBRE DEL 2024		51,4% AVANCE DEL CONVENIO		48,6% SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
Servicios de suministro de comidas (refrigerios) area urbana/rural	$ 3.704,00	$ 25.187.200	$ 13.137.934,50		$ 13.137.935		$ 12.049.266	
Servicio de Alimentación (almuerzo) area urbana/rural	$ 10.877,00	$ 73.963.600	$ 39.413.803,50		$ 39.413.804		$ 34.549.797	
Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería	$ 2.000,00	$ 13.600.000	$ 7.000.000,00		$ 7.000.000		$ 6.600.000	
Servicio profesional en las aéreas de fisioterapia o terapeuta ocupacional o gerontología	$ 1.414,00	$ 9.615.200	$ 4.949.000,00		$ 4.949.000		$ 4.666.200	
Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social	$ 1.414,00	$ 9.615.200	$ 4.949.000,00		$ 4.949.000		$ 4.666.200	
Programa de capacitaciones en actividades lúdicas productivas	$ 885,00	$ 6.018.000	$ 3.097.500,00		$ 3.097.500		$ 2.920.500	
Servicio profesional en el area de la nutrición	$ 1.143,00	$ 7.772.400	$ 4.000.500,00		$ 4.000.500		$ 3.771.900	
Servicios de limpieza	$ 1.285,00	$ 8.738.000	$ 4.497.500,00		$ 4.497.500		$ 4.240.500	
Programa de actividades deportivas, culturales y de recreación	$ 1.329,00	$ 9.037.200	$ 4.651.500,00		$ 4.651.500		$ 4.385.700	
Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento	$ 1.372,00	$ 9.329.600	$ 4.802.000,00		$ 4.802.000		$ 4.527.600	
Programa de actividades recreativas que servirán para encuentros entre diferentes grupos etarios	$ 477,00	$ 3.243.600	$ 0,00		$ 0		$ 3.243.600	
Programa de capacitaciones para fortalecer a los adultos mayores y los diferentes grupos asociativos	$ 749,00	$ 5.093.200	$ 2.621.500,00		$ 2.621.500		$ 2.471.700	
Talleres de formación a los adultos mayores	$ 685,00	$ 4.658.000	$ 2.397.500,00		$ 2.397.500		$ 2.260.500	
Auxilios exequiales	$ 660,00	$ 4.488.000	$ 2.244.000,00		$ 2.244.000		$ 2.244.000	
VALOR TOTAL CONVENIO	**$ 27.994,00**	**$ 190.359.200**	**$ 97.761.738,00**		**$ 97.761.738**		**$ 92.597.462**	
Sub Total Aporte Asociacion		**$ 9.517.960**	**$ 4.898.950,00**		**$ 4.898.950**		**$ 4.619.010**	
TOTAL CONVENIO		**$ 199.877.160**	**$ 102.660.688,00**		**$ 102.660.688**		**$ 97.216.472**	

CUADRO RESUMEN 2918-24		
APORTE DISTRITO	$ 190.359.200,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 76.143.680,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 57.107.760,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 57.107.760,00
APORTE ASOCIADO	$ 9.517.960,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 4.898.950,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 4.619.010,00
TOTAL CONVENIO	$ 199.877.160	$ 199.877.160

Se deja constancia que la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA VIVIR MEJOR,** cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta parcial N°1, hasta el momento la asociación ha ejecutado el 100% del recurso del primer desembolso.

En constancia se suscribe el presente informe el día veinticinco (25) del mes de noviembre de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

Proyecto.
LUCAS YAMIL CORREA QUIÑONEZ
APOYO A LA GESTION