Contabilidad.

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 VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4**	**No. CONVENIO 2896-24**
DETALLE:	ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	REMISORIO 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
	REMISORIO 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 2896-24

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.**
NIT:	829.000.693-1
REPRESENTANTE LEGAL:	**DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA**
IDENTIFICIACION:	28.007.878 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 DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE ($119.926.296),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($114.215.520),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 5.710.776).**
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 03 DIC 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**- Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social, Supervisora, y la señora **DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** para suscribir la presente Acta Parcial **No. 1** del convenio N° **2896-24**, 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 VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.**

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 2896-24		
APORTE DISTRITO	$ 114.215.520,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 45.686.208,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 34.264.656,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 34.264.656,00
APORTE ASOCIADO	$ 5.710.776,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 2.939.370,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 2.771.406,00
TOTAL CONVENIO	**$ 119.926.296**	**$ 119.926.296**

5. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el **segundo** desembolso.

6. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4**, 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 **2896-24** a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.**

9. **Valor a cancelar en la presente acta:** TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE **($ 34.264.656)** 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:** ESTAMPILLA PROANCIANOS RECURSOS DEL BALANCE, por **VALOR DE:** TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE **($ 34.264.656)**

10. El representante legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** 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 03 DIC 2024

El Municipio,

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

La Asociación,

DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		9 DIC
Reviso:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		DIC/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.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0ab5db0a74006d93d1d462cc8a9299f3286ea14cad9574cbff9c1679f9d853ca25027738589eb7dc38baeeda5cc32838

Número de Factura: ASUR-28
Fecha de Emisión: 02/12/2024
Fecha de Vencimiento: 02/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4
Nombre Comercial: ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4
Nit del Emisor: 829000693
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: CL 30 47 31 BRR EL CASTILLO
Teléfono / Móvil: 3107842555
Correo: asociacionsuroriente@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201900
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: CARRERA 5 N 50-43
Teléfono / Móvil:
Correo: kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		SEGUNDO DESEMBOLSO DEL 30% CONTRATO 2896 24	94	1,00	$ 34.264.656,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.264.656,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/12/2024 22:01:54
Documento validado por la DIAN:
02/12/2024 22:01:54
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		34264656
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		34264656
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		34264656
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 34264656

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		34.264.656,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		34.264.656,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		34.264.656,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 34.264.656,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764062215332 Rango desde: 24 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-12-19

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE
PARCIAL 1 PERIODO DEL 2 DE OCTUBRE
AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2024.
CONVENIO DE ASOCIACION: N 2896-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4, NIT. 829.000.693-1, cuyo representante legal es: **DEBORA ESTHER PEREZ DE ARDILA** con Cédula de Ciudadanía **No. 28.007.878 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 VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4** se presenta de la siguiente manera:

> **"CONVENIO INICIAL:** POR VALOR DE **CIENTO DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE ($119.926.296),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO CATORCE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($114.215.520),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 5.710.776)..."**

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

1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** el señor **DAGOBERTO PARAMO TELLEZ,** identificado con cédula de ciudadanía **No 14.978.061** y con tarjeta profesional **No. 14746-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 (02) de octubre al once (11) de noviembre de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4.**

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. 2896-24 - SUR ORIENTE COMUNA 4		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	68	ADULTOS MAYORES	60
		$ 114.215.520	$ 5.710.776	$ 119.926.296				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 02 OCTUBRE AL 11 NOVIEMBRE DEL 2024		50,6% AVANCE DEL CONVENIO		49,4% SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
Servicios de suministro de comidas (refrigerios) area urbana/rural	$ 3.704,00	$ 15.112.320	$ 7.655.025		$ 7.655.025		$ 7.457.295	
Servicio de Alimentación (almuerzo) area urbana/rural	$ 10.877,00	$ 44.378.160	$ 22.965.075		$ 22.965.075		$ 21.413.085	
Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería	$ 2.000,00	$ 8.160.000	$ 4.200.000		$ 4.200.000		$ 3.960.000	
Servicio profesional en las aéreas de fisioterapia o terapeuta ocupacional o gerontología	$ 1.414,00	$ 5.769.120	$ 2.969.400		$ 2.969.400		$ 2.799.720	
Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social	$ 1.414,00	$ 5.769.120	$ 2.969.400		$ 2.969.400		$ 2.799.720	
Programa de capacitaciones en actividades lúdicas productivas	$ 885,00	$ 3.610.800	$ 1.858.500		$ 1.858.500		$ 1.752.300	
Servicio profesional en el area de la nutrición	$ 1.143,00	$ 4.663.440	$ 2.400.300		$ 2.400.300		$ 2.263.140	
Servicios de limpieza	$ 1.285,00	$ 5.242.800	$ 2.698.500		$ 2.698.500		$ 2.544.300	
Programa de actividades deportivas, culturales y de recreación	$ 1.329,00	$ 5.422.320	$ 2.790.900		$ 2.790.900		$ 2.631.420	
Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento	$ 1.372,00	$ 5.597.760	$ 2.881.200		$ 2.881.200		$ 2.716.560	
Programa de actividades recreativas que servirán para encuentros entre diferentes grupos etarios	$ 477,00	$ 1.946.160	$ 0		$ 0		$ 1.946.160	
Programa de capacitaciones para fortalecer a los adultos mayores y los diferentes grupos asociativos	$ 749,00	$ 3.055.920	$ 1.572.900		$ 1.572.900		$ 1.483.020	
Talleres de formación a los adultos mayores	$ 685,00	$ 2.794.800	$ 1.438.500		$ 1.438.500		$ 1.356.300	
Auxilios exequiales	$ 660,00	$ 2.692.800	$ 1.386.000		$ 1.386.000		$ 1.306.800	
VALOR TOTAL CONVENIO	**$ 27.994,00**	**$ 114.215.520**	**$ 57.785.700**		**$ 57.785.700**		**$ 56.429.820**	
Sub Total Aporte Asociacion		**$ 5.710.776**	**$ 2.939.370**		**$ 2.939.370**		**$ 2.771.406**	
TOTAL CONVENIO		**$ 119.926.296**	**$ 60.725.070**		**$ 60.725.070**		**$ 59.201.226**	

CUADRO RESUMEN 2896-24		
APORTE DISTRITO	$ 114.215.520,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 45.686.208,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 34.264.656,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 34.264.656,00
APORTE ASOCIADO	$ 5.710.776,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 2.939.370,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 2.771.406,00
TOTAL CONVENIO	$ 119.926.296	$ 119.926.296

Se deja constancia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR SUR ORIENTE COMUNA 4,** 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 veintinueve (29) del mes de noviembre de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

Proyecto.
LUCAS YAMIL CORREA QUIÑONEZ
APOYO A LA GESTION