Contabilidad

SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL

REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.

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 DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.	No. CONVENIO 2927 -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. 02 DEL CONVENIO 2927-24

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.**
NIT:	901187020-9
REPRESENTANTE LEGAL:	**LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA**
IDENTIFICIACION:	1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	**ADICIONAL EN TIEMPO Y VALOR No. 01 DEL CONVENIO No. 2927-24, CUYO OBJETO ES:** *"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 INICIAL:	**CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($151.367.524)**, INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($ 137.606.840),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($13.760.684).**
VALOR ADICIONAL No. 1 :	**CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON CINCO CENTAVOS MCTE ($14.873.680,5)** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CATORCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($14.165.410),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON CINCO CENTAVOS MCTE ($708.270,5).**
VALOR TOTAL:	**CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS CON CINCO CENTAVOS MCTE ($166.241.204,5).**
PLAZO INICIAL:	**SESENTA Y OCHO (68) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS.
PLAZO ADICIONAL No. 01	**SIETE (7) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS
DURACIÓN TOTAL	**SETENTA Y CINCO (75) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS
SOPORTE PRESUPUESTAL INICIAL:	DISPONIBILIDAD No. **24- 05297 del 03 de Septiembre de 2024.**
SOPORTE PRESUPUESTAL ADICIONAL No. 1 :	DISPONIBILIDAD No. **24-08482 del 05 de Diciembre de 2024**
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INICIAL:	CEPAA 4321 DEL VEINTISIETE (27) DE AGOSTO DE 2024, CÓDIGOS UNSPSC 90101500-94131607.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES ADICIONAL No. 1	CEPAA 7484 DEL CUATRO (04) DE DICIEMBRE 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.

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 23 DIC 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**- Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social, Supervisora, y la señora **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS** para suscribir la presente Acta Parcial **No. 02** del convenio N° **2927-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago **parcial** es del **Cinco (05) de Noviembre de 2024 al Doce (12) de Diciembre 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 DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.**

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:

APORTE INICIAL DEL DISTRITO	$ 137.606.840,00	
APORTE ADICIONAL No. 1 DEL DISTRITO	$ 14.165.410,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 55.042.736,00
DESEMBOLSO DISTRITO ACTA PARCIAL 1 PAGADA		$ 41.282.052,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 41.282.052,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 14.165.410,00
APORTE ASOCIADO INICIAL	$ 13.780.684,00	
APORTE ASOCIADO ADICIONAL	$ 708.270,50	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 6.350.342,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 7.430.342,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 708.270,50

5. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS** allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el **TERCER** desembolso.

6. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, cumplió con la ejecución del 100% del **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 **2927-24** a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.**

9. **Valor a cancelar en la presente acta:** CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE **($ 41.282.052)**, 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:** DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS OCHO PESOS MCTE ($17.960.508), y la **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL:** 2.3-4104-1500-008-240061-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR , por **VALOR DE:** VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 23.321.544).

10. El representante legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el **acta parcial No. 02.**

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los 23 DIC 2024

El Municipio,

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

La Asociación,

LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.**

	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		

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



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4f689bfb20162836a5278e3bd1180aaaf62a6411da1bf7380a56f9eb508e2067db80f12789e43524492ffa52d6c42edf

Número de Factura: MMAM-30
Fecha de Emisión: 22/12/2024
Fecha de Vencimiento: 06/01/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS
Nombre Comercial: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS
Nit del Emisor: 901187020
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8810
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: CORR LA FORTUNA
Teléfono / Móvil: 3154768549
Correo: lzethospitia3110@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201900
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Dirección: CRA 4 N. 50-2
Teléfono / Móvil: 3006318393
Correo: kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	tercer desembolso para el convenio N 2927 24	94	1,00	$ 41.282.052,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.282.052,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
22/12/2024 12:07:15
Documento validado por la DIAN:
22/12/2024 12:07:16
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	41282052
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41282052
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	41282052
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 41282052

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.282.052,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.282.052,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	41.282.052,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 41.282.052,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764083530351 Rango desde: 29 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-11-16

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE
PARCIAL 2 PERIODO DEL 05 DE NOVIEMBRE AL 12 DE DICIEMBRE DE 2024.
CONVENIO DE ASOCIACION: N 2927-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS, NIT. 901.187.020-9, cuyo representante legal es: **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA** con Cédula de Ciudadanía **No. 1.096.202.362 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: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 20 DE DICIEMBRE DE 2024.

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS** se presenta de la siguiente manera:

"CONVENIO INICIAL: POR VALOR DE **CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE ($151.367.524),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($ 137.606.840),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($13.760.684)..."**

VALOR ADICIONAL No. 01: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON CINCO CENTAVOS MCTE ($14.873.680,5) INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CATORCE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($14.165.410**), Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS CON CINCO CENTAVOS MCTE ($708.270,5).**

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

1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS,** 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 veinticinco (25) de septiembre al cuatro (04) de noviembre de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.**

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 2 CONVENIO No. 2927-24 - MIS MEJORES AMIGOS		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO		DIAS PROGRAMADOS INICIAL	68	ADULTOS MAYORES	70
		$ 151.772.250,00	$ 14.488.954,50	$ 166.261.204,50		DIAS PROGRAMADOS ADICIONAL	7		
				EJECUTADO					
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO INICIAL	APORTE DEL DISTRITO ADICIONAL	EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 25 SEPTIEMBRE AL 04 NOVIEMBRE DEL 2024	EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 05 NOVIEMBRE AL 12 DICIEMBRE DEL 2024	90,7%		9,3%	
						AVANCE DEL CONVENIO		SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
Servicios de suministro de comidas (refrigerios) area rural	$ 3.704,00	$ 17.631.040,00	$ 1.814.960,00	$ 9.400.000,00	$ 8.231.040,00	$	17.631.040,00	$	1.814.960,00
Servicio de Alimentación (almuerzo) area rural	$ 11.792,00	$ 56.129.920,00	$ 5.778.080,00	$ 29.681.103,00	$ 26.448.817,00	$	56.129.920,00	$	5.778.080,00
Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de enfermería	$ 2.000,00	$ 9.520.000,00	$ 980.000,00	$ 4.480.000,00	$ 5.040.000,00	$	9.520.000,00	$	980.000,00
Servicio profesional en las áreas de fisioterapia o terapeuta ocupacional o gerontología	$ 1.414,00	$ 6.730.640,00	$ 692.860,00	$ 3.167.360,00	$ 3.563.280,00	$	6.730.640,00	$	692.860,00
Servicio profesional en las áreas de Psicología o trabajo social	$ 1.414,00	$ 6.730.640,00	$ 692.860,00	$ 3.167.360,00	$ 3.563.280,00	$	6.730.640,00	$	692.860,00
Programa de capacitaciones en actividades lúdicas productivas	$ 885,00	$ 4.212.600,00	$ 433.650,00	$ 1.982.400,00	$ 2.230.200,00	$	4.212.600,00	$	433.650,00
Servicio profesional en el area de la nutrición	$ 1.143,00	$ 5.440.680,00	$ 560.070,00	$ 2.560.320,00	$ 2.880.360,00	$	5.440.680,00	$	560.070,00
Servicios de limpieza	$ 1.285,00	$ 6.116.600,00	$ 629.650,00	$ 2.878.400,00	$ 3.238.200,00	$	6.116.600,00	$	629.650,00
Programa de actividades deportivas, culturales y de recreación	$ 1.329,00	$ 6.326.040,00	$ 651.210,00	$ 2.976.960,00	$ 3.349.080,00	$	6.326.040,00	$	651.210,00
Director técnico o coordinador, responsable del cumplimiento	$ 1.372,00	$ 6.530.720,00	$ 672.280,00	$ 3.073.280,00	$ 3.457.440,00	$	6.530.720,00	$	672.280,00
Programa de actividades recreativas que servirán para encuentros entre diferentes	$ 477,00	$ 2.270.520,00	$ 233.730,00	$ -	$ 2.270.520,00	$	2.270.520,00	$	233.730,00
Programa de capacitaciones para fortalecer a los adultos mayores y los diferentes grupos asociativos	$ 749,00	$ 3.565.240,00	$ 367.010,00	$ 1.677.760,00	$ 1.887.480,00	$	3.565.240,00	$	367.010,00
Talleres de formación a los adultos mayores	$ 685,00	$ 3.260.600,00	$ 335.650,00	$ 1.534.400,00	$ 1.726.200,00	$	3.260.600,00	$	335.650,00
Auxilios exequiales	$ 660,00	$ 3.141.600,00	$ 323.400,00	$ 3.141.600,00	$ -	$	3.141.600,00	$	323.400,00
[illegible]									

APORTE INICIAL DEL DISTRITO	$ 137.606.840,00	
APORTE ADICIONAL No. 1 DEL DISTRITO	$ 14.165.410,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 55.042.736,00
DESEMBOLSO DISTRITO ACTA PARCIAL 1 PAGADA		$ 41.282.052,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 2		$ 41.282.052,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 14.165.410,00
APORTE ASOCIADO INICIAL	$ 13.780.684,00	
APORTE ASOCIADO ADICIONAL	$ 708.270,50	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO ACTA 1		$ 6.350.342,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 2		$ 7.430.342,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 708.270,50

Se deja constancia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta parcial N°2, hasta el momento la asociación ha ejecutado el 100% del aporte inicial del distrito.

En constancia se suscribe el presente informe el día veintitrés (23) del mes de diciembre de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

Proyecto.
LUCAS YAMIL CORREA QUIÑONEZ
APOYO A LA GESTION