

PLAN DE INVERSION DE ANTICIPO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN Y COOPERACIÓN ANEXO AL CONTRATO ELECTRÓNICO N°CO1.PCCNTR.7050445 CON LA FUNDACION NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN DIEGO – CESAR
NIT	N° 800.096.623-2
CONTRATISTA	FUNDACIÓN NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL
NIT	824-003-006-7
REPRESENTANTE LEGAL	ELVA XENOVIA ROMERO MORALES
CEDULA DE CIUDADANÍA N°	26.941.543 de Valledupar
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN DIEGO, CESAR
APORTE MUNICIPIO	Cuatrocientos cincuenta y ocho millones seiscientos veinte MIL PESOS ML(\$458.620.000), correspondiente al 90.88% del valor del convenio
APORTE ASOCIADO	CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$46.000.000) correspondientes al 9.12% del valor del convenio, los cuales serán aportados en TRANSPORTE y LOGISTICA
VALOR TOTAL	QUINIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS ML (\$504.620.000)
PLAZO	El presente convenio tiene una vigencia de UN (01) MES sin exceder el 31 de diciembre de 2024, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento del presente convenio

En San Diego – Cesar, a los 26 días del mes de noviembre del 2024, se reunieron en la Oficina de la Secretaria de Gobierno, **LUIS RAMON OVALLE**, en calidad de supervisor, el señor **JOSE JULIAN OROZCO**, en calidad de interventor y la Sr. **ELVA XENOVIA ROMERO MORALES**, representante legal de la FUNDACIÓN NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL, con el fin suscribir el presente documento de acuerdo a las siguientes consideraciones:

1. Que el Representante Legal de la **FUNDACIÓN NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL** aporte los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social, De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.
2. Que el Representante Legal de la **FUNDACIÓN NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL** presento para su aprobación el Plan de Inversión de Anticipo conforme a la Siguiente Tabla:

Convenio	CONTRATO No. CO1. PCCNTR. 7050445	Valor contrato	del \$ 458.620.000
----------	--------------------------------------	----------------	--------------------



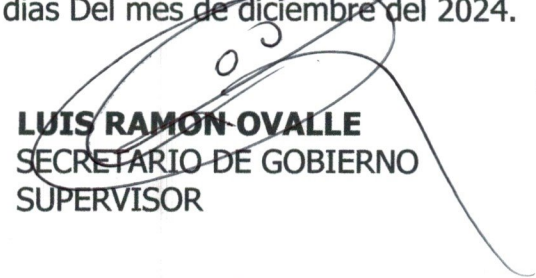
ITEM	DESCRIPCION	VALOR	PORCENTAJE
1	ENTREGA DE DOS (2) PAQUETES NUTRICIONAL UNO (1) CADA MES A LOS ADULTOS MAYOR QUE ASISTAN A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PROGRAMA	\$ 86.100.000	62.58%
2	EVENTO DE LANZAMIENTO DEL PROGRAMA.	\$6.800.000	4.94%
3	REALIZACION DE UNA CAMINATA ECOLOGICA	\$ 40.000.000	29.07%
4	REALIZACION DE UNA JORNADAS DE PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES Y AUTO CUIDADO PERSONAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROYECTOS	\$ 4.686.000	3.41%
TOTAL		\$ 137.586.000	100%

3. Que el supervisor y el interventor **APRUEBA** el plan de Inversión del Anticipo arriba discriminado.

DESCRIPCIÓN	% VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR AUTORIZADO POR EL SUPERVISOR A GIRAR AL CONTRATISTA POR CONCEPTO DE ANTICIPO	
ANTICIPO	30%	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES	\$137.586.000

		QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS	
--	--	---	--

Para constancia de lo anterior, se firma en San diego, Cesar el presente documento bajo la responsabilidad expresada de los que intervienen en ella, a los veinte seis (26) días Del mes de diciembre del 2024.



LUIS RAMON OVALLE
SECRETARIO DE GOBIERNO
SUPERVISOR



ELVA XENOVIA ROMERO MORALES
RL. FUNDACIÓN NUEVO MUNDO PARA
LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO
SOCIAL



JOSE JULIAN OROZCO
INTERVENTOR
R.L GESTION EMPRESARIAL ELITE



Factura Electrónica De Venta No. FE 21
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 2 días
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 05/12/2024 05:14 PM
Fecha de Generación: 05/12/2024 05:14 PM
Fecha de Vencimiento: 07/12/2024
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA
Actividad Económica: 9499

Emisor : FUNDACION NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCION DEL TEJIDO SOCIAL
Razón Social: FUNDACION NUEVO MUNDO PARA LA RECONSTRUCCION DEL TEJIDO SOCIAL
NIT: 824003006-7
Teléfono: + (57) 300 5592133
Correo Electrónico: fumundo2023@gmail.com
Dirección: CL 13 A 13 74 AP 101 B ED SAN JOSE BRR OBRERO
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

Receptor : MUNICIPIO SAN DIEGO CESAR
Razón Social MUNICIPIO SAN DIEGO CESAR
NIT: 800096623-2
Teléfono: +(57) 322 5357117
Correo Electrónico: tesoreria@sandiegocesar.gov.co
Dirección: CARRERA 9 # 2C-71
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
Régimen Fiscal: (49) No responsable de IVA
País: Colombia
Departamento: CESAR
Municipio: SAN DIEGO



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	ANT01	CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION No. C01.PCCNTR.7 050445	cobro del 30% del Anticipo al convenio # C01.PCCNTR.7 050445 cuyo objeto es: Aunar esfuerzos y recursos orientados al fortalecimiento del programa de inclusión social y reconciliación mediante la implementación de estrategias de atención integral de Adultos Mayores en condición de vulnerabilidad en el Municipio de San Diego Cesar	1	Suma global	137,586,000	137,586,000	0	0	137,586,000

Son: CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS
COBRO DEL 30% DEL ANTICIPO AL CONVENIO No. C01.PCCNTR.7 050445 MUNICIPIO DE SAN DIEGO CESAR
"MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA ENFOCADA AL MEDIO AMBIENTE"
36802928b18de7ed1a4902b4d9ce016ac5a64076878c7d6fd51daad18bf28dfa48c5e40d66b9d2fc55abf98d923947d0

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 137,586,000
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 137,586,000
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 137,586,000
Total:	COP 137,586,000
Saldo Restante:	COP 137,586,000

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764083653363 entre los rangos de Facturación del 20 al 1000 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2024-11-19 al 2025-11-19.

Generada por: FA TOA <https://factoa.co>



PLANILLA INTEGRADA AUTO LIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



Tipo Identificación:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):

NT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
FUNDACIÓN MUNDO PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDON SOCIAL
VALLEJO PARA
DEPARTAMENTO:
TELEFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONÓMICA:
UNICO

824003036
CESAR
SEHA
BENEFICIARIO DE 200 COTIZANTES
Actividades de otras asociaciones n.c.p.

ADMINISTRADORA:
NOMBRE:
CALLE 13A 1374 ED SAN JOSE
07-ENFEREADOR
PRIVADA
UNICO

SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (basatamrdd):

MES
2024
8
2024/12/11

NÚMERO AUTORIZACIÓN:
4583024240

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (basatamrdd):

MES
2024
8
2024/12/11

NÚMERO AUTORIZACIÓN:
4583024240

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25-14	COL PENSIONES	2	\$ 373.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:			\$ 373.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EPSC1	EPSC1-DUSAWAW	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EPSC1	EPSC1-DUSAWAW	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	2	\$ 17.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:			\$ 17.500	\$ 17.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
COF15	COF15-CONFACESAR	2	\$ 580.900	\$ 580.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:			\$ 580.900	\$ 580.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
COF15	COF15-CONFACESAR	2	\$ 580.900	\$ 580.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALS:			\$ 580.900	\$ 580.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 580.900

 <i>Alcaldía Municipal</i>	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR MUNICIPIO DE SAN DIEGO Alcaldía Municipal NIT N° 800096623-2	CÓDIGO: 1300	
		VERSIÓN:1	FECHA 01/03/2013
		PÁGINA 1 DE 3	
	Secretaría de Gobierno y Gestión Administrativa	ESTADO: CONTROLADO	
CODIGO T.R.D:		MECI-CALIDAD	

**INFORME DE SUPERVISIÓN
DATOS GENERALES**

Contrato ☒ Convenio ☐

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONVENIO DE ASOCIACION Y COOPERACION
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	C01.PCCNTR.7050445
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO ELECTRONICO
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	25 DE NOVIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	“AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN DIEGO CESAR”
CONTRATISTA	LA FUNDACION NUEVO MUNDO PARA LA CONSTRUCCION DEL TEJIDO SOCIAL “FUMUNDO”
NIT	824003006-7
REPRESENTANTE LEGAL	ELVA XENOVIA ROMERO MORALES
CEDULA DE IDENTIDAD	26.941.543 DE VALLEDUPAR
APORTE DEL MUNICIPIO	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$458.620.000)
APORTES FUNDACIÓN	CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$46.000.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$504.620.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Municipio girara el valor de sus aportes en el convenio de la siguiente manera: a) Un primer pago en calidad de anticipo, correspondiente al 30% del valor de los aportes del municipio en el convenio, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio a suscribir. B) Un pago final, por la suma del 70% restante del valor de los aportes del municipio en el convenio, el cual será pagado al contratista una vez se hayan ejecutado el 100% de las actividades del proyecto, cuando se haya suscrito el acta de recibo final de las actividades del objeto contratado , previa presentación de cuentas de cobro con el visto y recibo a satisfacción del supervisor designado para tal fin, siempre que el contratista cumpla las siguientes condiciones: 1) Que se entregue un informe final de ejecución del convenio, en medio impreso y magnético, acompañado del registro fotográfico del caso en formato JPG, cuando fuese necesario. 2) Que se entregue la constancia de los aportes al sistema de seguridad social integral y el pago de sus obligaciones parafiscales. 3) Que se presente la cuenta de cobro y/o la factura respectiva. 4) Que se aporte la certificación de cumplimiento a entera satisfacción de la entidad por parte del supervisor del convenio.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	El presente convenio tiene una vigencia de UN (01) MES sin exceder el 31 de diciembre de 2024, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento del presente convenio.

 <i>Alcaldía Municipal</i>	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR MUNICIPIO DE SAN DIEGO Alcaldía Municipal NIT N° 800096623-2	CÓDIGO: 1300	
		VERSIÓN:1	FECHA 01/03/2013
	Secretaría de Gobierno y Gestión Administrativa		PÁGINA 2 DE 3
ESTADO: CONTROLADO		CODIGO T.R.D: MECI-CALIDAD	

FECHA DE DESIGNACIÓN	25 DE NOVIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	SECRETARIO DE GOBIERNO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
N°	615	VALOR(ES)	\$458.620.000	FECHA(S)	25 DE OCTUBRE DE 2024
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
N°	1089	VALOR(ES)	\$458.620.000	FECHA(S)	25 DE NOVIEMBRE DE 2024
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			03 - 02.03.02.02.02.009.41.01.04.01 – 2201 03-02.03.02.02.02.009.41.01.04.02-2201		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	FECHA DE PAGO
SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES	4583024240	\$580.900	NOVIEMBRE/2024	2024/12/11

TRIBUTOS CONTRATO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA DE PAGO	N° RECIBO
Estampilla Pro-desarrollo Fronterizo	\$6.879.000	2024/12/12	61002400026145
Estampilla Pro-cultura del Municipio	\$9.172.000	2024/12/12	31002400026145
Estampilla Bienestar Adulto Mayor	\$18.345.000	2024/12/12	41002400026145
Estampilla Pro-Universidad	\$2.293.000	2024/12/12	51002400026145
Estampilla Pro- Deportes	\$6.879.000	2024/12/12	91002400026143
Estampilla Pro- Justicia Familiar	\$9.172.000	2024/12/12	121002400026144

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO) AMPAROS

ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101029109	Cumplimiento del Contrato	\$50.462.000	25/11/24 AL 30/04/25
		Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	\$151.386.000	25/11/24 AL 30/04/25
		Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$25.231.000	25/11/24 AL 30/12/27
		Calidad del Servicio	\$50.462.000	25/11/24 AL 30/04/25
FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS			25 de noviembre de 2024	

 <i>Alcaldía Municipal</i>	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR MUNICIPIO DE SAN DIEGO Alcaldía Municipal NIT N° 800096623-2	CÓDIGO: 1300	
		VERSIÓN:1	FECHA 01/03/2013
	Secretaría de Gobierno y Gestión Administrativa	PÁGINA 3 DE 3	
		ESTADO: CONTROLADO	
CODIGO T.R.D: MECI-CALIDAD			

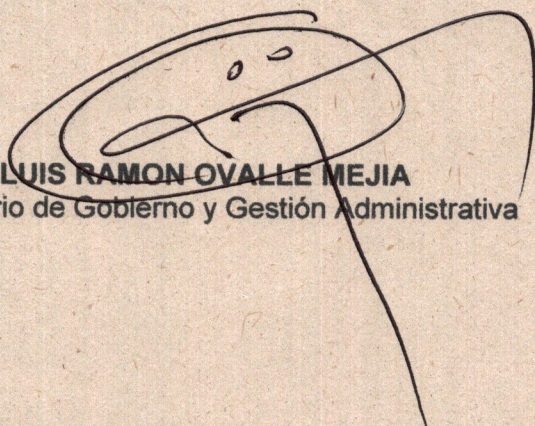
Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece en un (1) pago correspondiente anticipo del 40% al plan de inversión
El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

SÍ	☒	Se da visto bueno para realizar el pago del anticipo por el 30% del contrato por valor de CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$137.586.000) M/CTE , por concepto de: “AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN DIEGO CESAR”
NO	☐	

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe, por medio del cual se puede surtir el trámite del pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos requeridos para la legalización del contrato, y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Para Constancia se firma en la ciudad de San Diego, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR


LUIS RAMON OVALLE MEJIA
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa

TRANSCRIPTOR: FANNY ARZUAGA NASSER (CONTRATISTA)
REVISOR: LUIS RAMÓN OVALLE MEJÍA (SECRETARIO DE GOBIERNO Y G.A.)

 Alcaldía Municipal	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR MUNICIPIO DE SAN DIEGO Alcaldía Municipal NIT N° 800096623-2	CÓDIGO: 1300	
		VERSIÓN:1	FECHA 01/03/2013
	Secretaría de Gobierno y Gestión Administrativa	PÁGINA 1 DE 1	
		ESTADO: CONTROLADO	
CODIGO T.R.D:		MECI-CALIDAD	

San Diego, 12 de diciembre de 2024

Doctora:
ELVIA ELENA SOTO ISEDA
Secretaria de Hacienda Municipal
Ciudad.

Ref. Documentos para la realización del pago.

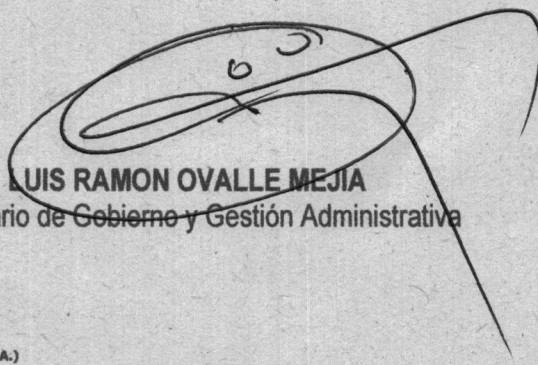
Me permito formalmente hacerle entrega de los registros documentos exigidos por esa dependencia para el pago del anticipo del 30% del Convenio de Asociación y Cooperación N° C01.PCCNTR.7050445 del 25 de noviembre de 2024, a favor de **ELVA XENOVIA ROMERO MORALES**, identificada con cedula de ciudadanía N° **26.941.543** expedida en Vallédupar, Representante legal de **LA FUNDACION NUEVO MUNDO PARA LA CONSTRUCCION DEL TEJIDO SOCIAL FUMUNDO** con NIT: 824003006 - 7

Agradezco la atención brindada y su amable colaboración.

ANEXOS:

- Informe de Supervisión.
- Plan de Inversión para Anticipo
- Factura N° FE 21
- Aporte Planilla de Seguridad Social.
- Certificado de disponibilidad Presupuestal (CDP)
- Registro de Compromiso Presupuestal (RP)
- Copia del Contrato
- Copia Acta de Inicio
- Copia Póliza
- Copia Acta de aprobación de Póliza
- Código BPIN

Atentamente,


LUIS RAMON OVALLE MEJIA
Secretario de Gobierno y Gestión Administrativa

TRANSCRIPTOR: FANNY ARZUAGA NASSER (CONTRATISTA)
REVISOR: LUIS RAMÓN OVALLE MEJÍA (SECRETARIO DE GOBIERNO Y G.A.)

Rec. 131
12-12-2024
Hedy Hoz