

Contabilidad



SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL

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



Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusion 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 JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN No. CONVENIO 1685-24

DETALLE: ACTA PARCIAL ACTA FINAL

CORRECCIONES Y/O MODIFICACION REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

SECRETARIA JURIDICA

CUENTA DE COBRO
 ACTA PARCIAL LIQUIDACION

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CERTIFICACION BANCARIA ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANEXO DE CONDICIONES RUT FACTURA CERTIFICACIONES CONTADOR

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
Kellyn Ludid Baeza Urbina

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECCIONES Y/O MODIFICACION POR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA OFICINA JURIDICA, ASI LAS COSAS PROCEDO A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CERTIFICACION BANCARIA ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANEXO DE CONDICIONES RUT FACTURA CERTIFICACIONES CONTADOR

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LAS CORRECCIONES Y/O MODIFICACION DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA OFICINA ASESORA JURIDICA. PROCEDO A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL CEPAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SI COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a5ff4488bb37957f8155c79f1c90ce1daaffe1f9feeb4912359bb31b7bcf2ce0b47199e3a47c04efdc2bf97bfe2f26a0

Número de Factura: SANM-32 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 29/07/2024 Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 29/07/2024 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
Nombre Comercial: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
Nit del Emisor: 829004326 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Santander
Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Dirección: CR 36 B 57 12 BRR PRIMERO DE MAYO
Actividad Económica: 9499 Teléfono / Móvil: 3106138329
Correo: asosanmartin1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 890201900 Departamento: Santander
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Barrancabermeja
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CR 5 50 43 SEC COMERCIAL
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 6115555
Correo: solina.tirado@barrancabermeja.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	DESEMBOLSO FINAL CONVENIO 1685-24	94	1,00	\$ 31.108.220,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 31.108.220,00

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-29 17:22:25
Documento generado el: 2024-07-29 17:22:24
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	31.108.220,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	31.108.220,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	31.108.220,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 31.108.220,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764071770272

Rango desde: 31

Rango hasta: 200

Vigencia: 2025-05-30

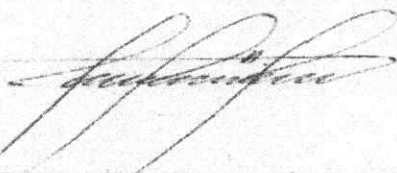
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ASOC CENTRO VIDA SAN MARTÍN P ATEN INT DEL ADUL MA identificado(a) con NITPJ 8290043261 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 168797736 desde el 29 de diciembre de 2009, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a CONTRATO No 1685-24 ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota



**ACTA FINAL DE ACTIVIDADES
CONVENIO 1685-2024**

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN
NIT:	829004326-1
REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
IDENTIFICACION:	13.879.613 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 62.216.440) , INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 56.560.400) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA PESOS MCTE (\$ 5.656.040) .
DURACION:	CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS.
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. 24-02302 del 25 de Abril de 2024
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 2058 del 25 de Abril de 2024, códigos UNSPSC, 90101500;94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces.
FECHA DE INICIO:	Cinco (05) de Junio de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	Veinte (20) de Julio de 2024

30 JUL 2024

En la ciudad de Barrancabermeja, a los _____, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y el señor **HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del convenio No. **1685-24**, la cual finalizó a los Veinte (20) días del mes de Julio de 2024.

Se deja constancia a la fecha:

- 1) Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**, representada por el señor **HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS** debe presentar la factura o la cuenta de cobro, según sea el caso, constancia de pago de los aportes a la seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales, informes financieros del presupuesto, factura o cuentas de cobro de proveedores y demás documentos requeridos para el pago de la cuenta, quedando pendiente la verificación para la correspondiente liquidación.
- 2) Que el convenio No. **1685-24**, tuvo una ejecución del **Cinco (05) de Junio de 2024 al Veinte (20) de Julio de 2024** con una duración de **CUARENTA (40) DIAS** programados, cumpliendo con el principio de anualidad.





Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los **30 JUL 2024**

El Municipio,

KELLYN LUDID BAEZA URBINA

Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social
Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

El Asociado,

HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS

Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		
Revisó:	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.





ACTA DE DESEMBOLSO FINAL
CONVENIO 1685-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN
NIT:	829004326-1
REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
IDENTIFICACION:	13.879.613 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 62.216.440), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 56.560.400) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA PESOS MCTE (\$ 5.656.040).
DURACION:	CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS.
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. 24-02302 del 25 de Abril de 2024
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 2058 del 25 de Abril de 2024, códigos UNSPSC, 90101500;94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces.
FECHA DE INICIO:	Cinco (05) de Junio de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	Veinte (20) de Julio de 2024

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 30 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora; y el señor **HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**, para suscribir la presente **ACTA DE DESEMBOLSO FINAL** del convenio **No. 1685-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

1. El día Veintiocho (28) de Mayo del año 2024, el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA suscribió el convenio No. **1685-24**, en valor y tiempo con un valor total de **SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 62.216.440)**, y un plazo de **CUARENTA (40) DIAS** programados.
2. Que el desembolso final de la presente acta corresponde al periodo del **Cinco (05) de Junio de 2024 al Veinte (20) de Julio de 2024**.
3. Los Desembolsos efectuados al Asociado durante la ejecución del convenio son los siguientes:

CUADRO RESUMEN 1685-24		
APORTE DISTRITO	\$	56.560.400,00
ANTICIPO DISTRITO PAGADO	\$	25.452.180,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION	\$	31.108.220,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO	\$	-
APORTE ASOCIADO	\$	5.656.040,00
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL	\$	5.656.040,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO	\$	-
TOTAL CONVENIO	\$	62.216.440,00
	\$	62.216.440,00





4. De conformidad con la forma de desembolso del convenio No. **1685-24**, el desembolso final corresponde al valor de **TREINTA Y UN MILLONES CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 31.108.220)**, imputado a la identificación presupuestal así:

ACTA	DESCRIPCION	VALOR
Correspondiente al último DESEMBOLSO del convenio No. 1685-24		
	Imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009 , CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES , FUENTE DE FINANCIACIÓN: RECURSOS PROPIOS-RECURSOS DE BALANCE de la Disponibilidad No. 24-02302 . -Registro Presupuestal No. 24-03777. Periodo: del Cinco (05) de Junio de 2024 al Veinte (20) de Julio de 2024.	\$ 31.108.220

El valor de la presente acta es por la suma de **TREINTA Y UN MILLONES CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 31.108.220)**.

Se deja constancia que el asociado cumplió con todos los requisitos o informes establecidos en la forma de pago de los estudios previos y clausula octava de los anexos de condiciones.

Se deja constancia que a la fecha el asociado cumplió con el objeto del convenio y presento los informes contables, financieros, informes de actividades de los profesionales de apoyo correspondientes al periodo comprendido desde el **Cinco (05) de Junio de 2024 al Veinte (20) de Julio de 2024**.

Así mismo se deja constancia que cada uno de los desembolsos efectuados por el Distrito de Barrancabermeja están debidamente soportados, efectuándose la revisión contable, los informes de la supervisión y la verificación de los adultos mayores a los que se les suministra el servicio.

Las partes de común acuerdo se comprometen a suscribir el acta de liquidación una vez se encuentren a paz y salvo, con documentos, informes, desembolsos y reintegro de los rendimientos financieros que se generaron durante el proceso contractual.

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los **30 JUL 2024**

El Municipio,

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

El asociado,

HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		
Revisó:	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.





ACTA DE LIQUIDACION
CONVENIO 1685-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN
NIT:	829004326-1
REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
IDENTIFICACION:	13.879.613 DE BARRANCABERMEJA
OBJETO:	ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 62.216.440), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 56.560.400) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA PESOS MCTE (\$ 5.656.040).
DURACION:	CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS.
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. 24-02302 del 25 de Abril de 2024
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 2058 del 25 de Abril de 2024, códigos UNSPSC, 90101500;94131607.
BANCO DE PROYECTO:	APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20200680810059 Y 2020680810058.
SUPERVISOR:	Secretaria de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces.
FECHA DE INICIO:	Cinco (05) de Junio de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	Veinte (20) de Julio de 2024

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 30 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y el señor **HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**, para suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del convenio No. **1685-24** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

El convenio fue suscrito por las partes el día Veintiocho (28) de Mayo del año 2024.

El día **Cinco (05) de Junio de 2024**, se suscribió el acta de inicio.

El presente convenio se ejecutó en un plazo comprendido entre el **Cinco (05) de Junio de 2024 al Veinte (20) de Julio de 2024**.

El Asociado dio cumplimiento a las obligaciones suscritas en el convenio, tal como lo corroboran los informes de apoyo a la supervisión que reposan en el dossier del convenio.

De conformidad con lo anterior, se suscribieron con el Asociado **el Acta de Inicio, Acta de Desembolso Final, Acta Final de actividades y Acta de Liquidación** donde se le reconocieron los valores pactados previa revisión y verificación de la documentación contable y soportes allegados, de igual manera las actas hacen parte integral de la presenta acta.





Se procede a la liquidación del presente convenio dentro de la oportunidad legal de conformidad con lo estipulado en los estudios previos y el convenio **No. 1685-24**.

2. PAGOS EFECTUADOS POR EL DISTRITO Y RESUMEN FINANCIERO DEL CONVENIO:

Los pagos efectuados por el Distrito de Barrancabermeja al Asociado por concepto de la ejecución del objeto contractual son:

CUADRO RESUMEN 1685-24		
APORTE DISTRITO	\$	56.560.400,00
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$ 25.452.180,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION	\$	31.108.220,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO	\$	-
APORTE ASOCIADO	\$	5.656.040,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL	\$	5.656.040,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO	\$	-
TOTAL CONVENIO	\$	62.216.440,00
	\$	62.216.440,00

NOTA: El Distrito de Barrancabermeja canceló a la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN** los valores ejecutados previa verificación del cumplimiento de las obligaciones pactadas e informes de los supervisores de apoyo que son los encargados de verificar el cumplimiento del objeto contractual en campo. A su vez se verificó que el Asociado cumplió con las obligaciones establecidas y pactadas en el convenio.

3. GARANTÍAS DEL CONVENIO:

Certificado de Aprobación de garantías **No. C01.WRT.14437313**, del **04 de Junio de 2024**.

4. CONSTANCIAS:

Las partes firmantes de esta acta manifestamos estar de acuerdo con el contenido de la presente Acta de Liquidación y dejamos las siguientes constancias:

Que en la presente Acta de liquidación del convenio están incluidos todos los valores del servicio ejecutado.

Que el Asociado ha presentado para el pago de cada cuenta su garantía única con el amparo de cumplimiento vigente de conformidad con lo estipulado legal y contractualmente.

El Asociado allegó los soportes de pago de aportes al sistema integral de seguridad social durante todo el plazo de ejecución del convenio del personal vinculado y de los profesionales de apoyo que prestaron sus servicios durante la ejecución del convenio.

Que el Asociado manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el art. 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

Los informes de supervisión, de apoyo a la supervisión y las actas de seguimiento del convenio hacen parte integral de la presente acta de liquidación y el asociado está de acuerdo con lo que allí se plasma.

Que el Asociado para el pago de cada uno de los desembolsos presentó los informes contables y financieros con sus respectivas certificaciones, así como las evidencias de la ejecución e inversión de los recursos aportados por la Administración Municipal.





Que para el pago del desembolso final los soportes y documentación allegada fueron previamente revisados y corroborados en sus aspectos jurídicos y contables.

Que de acuerdo a los informes del supervisor de apoyo y los soportes allegados por el Asociado, se evidencia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**, cumplió a cabalidad con las actividades y los alcances establecidos en el convenio No. **1685-24**.

Por medio de la presente acta las partes se declaran en **PAZ Y SALVO** por todo concepto y renuncian a cualquier posterior reclamación derivada del presente convenio.

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los **30 JUL 2024**

El Municipio,

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

El Asociado,

HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		Jul 9/24
Revisó:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		Jul 10/24

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.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13879613		SILVA TOBIAS HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrancabermeja	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6100798	No

Hector Silva, junio 2024

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000105	9468239119	I	2024/07/04	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$152,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,170,000	\$146,300			\$0	\$0			\$1,170,000	\$6,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,170,000	\$146,300			\$0	\$0			\$1,170,000	\$6,200		\$0	\$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,170,000	\$146,300			\$0	\$0			\$1,170,000	\$6,200		\$0	\$0
1	CC 13879613	SILVA HECTOR		0	\$0	\$0	EPS005	27	\$1,170,000	\$146,300	0		\$0	\$0	14-23	27	\$1,170,000	\$6,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,170,000	\$146,300			\$0	\$0			\$1,170,000	\$6,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13879613		SILVA TOBIAS HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrancabermeja	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6100798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000105	9468239119	I	2024/07/04	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$152,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$146,300	\$0	\$0	\$146,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$146,300	\$0	\$0	\$146,300
TOTAL				1	\$152,500	\$0	\$0	\$152,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13879613		SILVA TOBIAS HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrancabermeja	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6100798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000001061	9469698751	I	2024/08/05	2024/07/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$113,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600		\$0	\$0
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600		\$0	\$0
1	CC 13879613	SILVA HECTOR		0	\$0	\$0	EPS005	20	\$866,667	\$108,400		0	\$0	\$0	14-23	20	\$866,667	\$4,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$866,667	\$108,400			\$0	\$0			\$866,667	\$4,600		\$0	\$0

Hector Tobías Enrique Silva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13879613		SILVA TOBIAS HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrancabermeja	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6100798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago					
2024-07	2024-07	1000001061	9469698751	I	2024/08/05	2024/07/05	BANCO DE BOGOTA			0	\$113,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$108,400	\$0	\$0	\$108,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$108,400	\$0	\$0	\$108,400
TOTAL				1	\$113,000	\$0	\$0	\$113,000

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14845799521



(415)7707212489984(8020) 000001484579952 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 9 0 0 4 3 2 6 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 14. Buzón electrónico 2 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1 25. Tipo de documento 26. Número de identificación 27. Fecha expedición Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres 35. Razón social ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR 36. Nombre comercial ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL AD 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Santander 6 8 40. Ciudad/Municipio Barrancabermeja 0 8 1 41. Dirección principal CR 36 B 57 12 BRR PRIMERO DE MAYO 42. Correo electrónico asosanimartin1@gmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 0 6 1 3 8 3 2 9 45. Teléfono 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5 04- Impto renta y compl. régimen especial 07- Retención en la fuente a título de rent 14- Informante de exogena 16- Obligación facturar por ingresos bienes 42- Obligado a llevar contabilidad 52 - Facturador electrónico 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 09 / 08 : 41: 37

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo



ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL
DEL ADULTO MAYOR
BARRANCABERMEJA
NIT. 829.004.326-1

**PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR** con **NIT. 829.004.326-1**, se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015, durante el periodo del **quinto (05) día de junio a los veinte (20) días de julio del 2024**, del convenio **No. 1685-24** celebrado entre la asociación y el distrito de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de adulto mayor juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los veinte (20) días de julio del 2024.


LEONARDO FAVIO TORO CRUZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P 72449-T


HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS
REPRESENTANTE LEGAL



ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION
INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR
BARRANCABERMEJA
NIT. 829.004.326-1

Formato 12- CERTIFICACION VERACIDAD DOCUMENTOS

Yo, **HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS** identificado con cédula de ciudadanía No 13.879.613 de Barrancabermeja en mi calidad de Representante legal de la Asociación Centro Vida San Martin Para La Atencion Integral Del Adulto Mayor con Nit 829.004.326-1 me permito certificar que todos los documentos de los aspectos jurídicos, técnicos y financieros, allegados en el convenio No. **1685-24** con el objeto "ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES, EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA" son veraces y legales, y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor, juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 20 días de mes de julio de 2024.

HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS

Representante Legal

CC 13.879.613

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72449-T

LEONARDO FAVIO
TORO CRUZ

C.C. 91443872

RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente 

79893

FIRMA DEL TITULAR

72449-T

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



091443872

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SERVICIO DE CIUDADANIA

91443872

NUMERO

TORO CRUZ

LEONARDO FAVIO

Nombre

Leonardo Favio Toro Cruz



NOUE DERECHA

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1975**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
ESTATURA GRUPO SANGUINEO SEXO
30-JUN-1993 BARRANCABERMEJA

FECHA DE EXPIRACION DE LA IDENTIFICACION

HECHO Y FIRMADO EN BOGOTA, D.C.
WANDUQUE ESTORER



A-0701904-6908074-14-0091443872-00010710 03833 11902P 01 097385816

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 8 E 2 C E D 6 4 7 E A 1 A A 8

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LEONARDO FAVIO TORO CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91443872 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 72449-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



INFORME FINANCIERO Y CONTABLE FINAL
PERIODO DEL 05 DE JUNIO AL 20 DE JULIO
DE 2024.

CONVENIO DE ASOCIACION: N 1685-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, NIT. 829.004.326-1, cuyo representante legal es: HECTOR ENRIQUE SILVA TOBIAS con Cédula de Ciudadanía No. 13.879.613 de Barrancabermeja.	
OBJETO: ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS.	
FECHA DE INICIACIÓN: 05 DE JUNIO DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN: 20 DE JULIO DE 2024.

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR** se presenta de la siguiente manera:

“CONVENIO INICIAL: POR VALOR DE SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 62.216.440), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 56.560.400) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA PESOS MCTE (\$ 5.656.040)”

1. REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.

1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR**, el señor **LEONARDO FAVIO TORO CRUZ**, identificado con cédula de ciudadanía **No 91.443.872** y con tarjeta profesional **No. 72449**-Ten 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 laboral.
- 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 cinco (05) de junio al veinte (20) de julio de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR**.

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

CONVENIO No. 1685-24 - SAN MARTIN		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	40	ADULTOS MAYORES	130
		\$ 56.560.400	\$ 5.656.040	\$ 62.216.440				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 05 JUNIO AL 20 JULIO DEL 2024	100,0%	AVANCE DEL CONVENIO		0,0%	
					SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO			
ALMUERZO	\$ 10.877,00	\$56.560.400,00	\$ 56.560.400,00	\$ 56.560.400,00	\$ 56.560.400,00		\$ 0,00	
VALOR TOTAL CONVENIO	\$ 10.877,00	\$56.560.400,00	\$ 56.560.400,00	\$ 56.560.400,00	\$ 56.560.400,00		\$ 0,00	
Sub Total Aporte Asociacion		\$ 5.656.040,00	\$ 5.656.040,00	\$ 5.656.040,00	\$ 5.656.040,00		\$ 0,00	
TOTAL CONVENIO		\$62.216.440,00	\$ 62.216.440,00	\$ 62.216.440,00	\$ 62.216.440,00		\$ 0,00	

CUADRO RESUMEN 1685-24		
APORTE DISTRITO	\$	56.560.400,00
ANTICIPO DISTRITO PAGADO	\$	25.452.180,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION	\$	31.108.220,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO	\$	-
APORTE ASOCIADO	\$	5.656.040,00
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL	\$	5.656.040,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO	\$	-
TOTAL CONVENIO	\$	62.216.440,00

El aporte del Distrito es por valor de **CINCUENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 56.560.400)** para ejecutar los servicios según Convenio No. **1685-24**, Se deja constancia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MARTIN PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR**, cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta final y liquidación.

En constancia se suscribe el presente informe el día veintinueve (29) del mes de julio de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

