

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                             | SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL                       |                                                                                                                                                             |  | Secretaría de<br>Adulto Mayor, Juventud<br>e Inclusion Social                                      |
| REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |
| 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 DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS                   |                                                                                                                                                             |                                                                                     | No. CONVENIO 1683-24                                                                               |
| DETALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTA PARCIAL <input type="radio"/> ACTA FINAL <input checked="" type="radio"/> |                                                                                                                                                             |                                                                                     | CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE: |
| SECRETARIA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                     | <input type="radio"/> CUENTA DE COBRO                                                              |
| CUENTAS POR PRIMERA VEZ                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUENTAS PARCIALES                                                              | CUENTAS FINALES                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                | CERTIFICACION BANCARIA<br>ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>ANEXO DE CONDICIONES<br>RUT<br>FACTURA<br>CERTIFICACIONES CONTADOR |                                                                                     |                                                                                                    |
| 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 JURIDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:                                       |                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |
| CUENTAS POR PRIMERA VEZ                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUENTAS PARCIALES                                                              | CUENTAS FINALES                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                | CERTIFICACION BANCARIA<br>ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO<br>PAGO SEGURIDAD SOCIAL<br>ANEXO DE CONDICIONES<br>RUT<br>FACTURA<br>CERTIFICACIONES CONTADOR |                                                                                     |                                                                                                    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                    |

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

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



ASOCIACION DE LA TERCERA  
EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL  
DE ROSAS

Transversal 57 # 60-24 Brr Antonio Nariño  
Barrancabermeja, Santander  
Teléfono: 3154553568

NIT 901170743-0  
Régimen No responsable de IVA  
Resolución DIAN N° 18764061981301  
Fecha 15/12/2023 - 15/12/2024  
Autorización de Facturación Electrónica del AMR25 al  
AMR50  
Email: vientomecaar@hotmail.com  
Teléfono: 6010941

| Departamento | Fecha |    |      |
|--------------|-------|----|------|
| Santander    | 29    | 07 | 2024 |

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| FACTURA ELECTRÓNICA<br>DE VENTA | N° AMR27 |
|---------------------------------|----------|

|                  |                                         |                |                |                   |                                    |
|------------------|-----------------------------------------|----------------|----------------|-------------------|------------------------------------|
| Cliente:         | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA            | NIT:           | 890201900      | Fecha de firmado: | 29/07/2024 08:20:05                |
| Dirección:       | CR 5 50 43                              | Departamento:  | Santander      | Teléfono:         | 6115555                            |
| Email:           | carolina.herrera@barrancabermeja.gov.co | Forma de Pago: | Contado        | Medio de pago:    | Transferencia Débito Interbancario |
| Vencimiento:     | Agosto 02 del 2024                      | Hora emisión:  | 08:20:03-05:00 | Moneda:           | COP Colombia, Pesos                |
| Fecha de pago:   | 02/08/2024                              |                |                |                   |                                    |
| Total de Líneas: | 1                                       |                |                |                   |                                    |

| #      | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN                             | U. M. | IMPUESTOS |         |       | VR UNIT.        | TOTAL           |
|--------|--------|------|-----------------------------------------|-------|-----------|---------|-------|-----------------|-----------------|
|        |        |      |                                         |       | NOM.      | % o VAL | MONTO |                 |                 |
| 1      | 25     | 1,00 | Contrato N° 1683 - 24 Liquidación final | WSD   |           |         |       | \$23.929.400,00 | \$23.929.400,00 |
| Notas: |        |      |                                         |       |           |         |       | Subtotal:       | \$23.929.400,00 |
|        |        |      |                                         |       |           |         |       | Cargos:         | \$0.00          |
|        |        |      |                                         |       |           |         |       | Descuento:      | \$0.00          |
|        |        |      |                                         |       |           |         |       | Total:          | \$23.929.400,00 |

SON: (veintitres millones novecientos veintinueve mil cuatrocientos pesos )

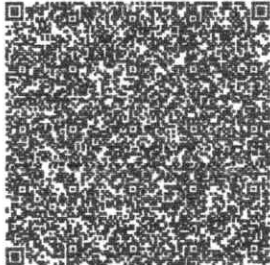
CUFE: 3a5d77253ccf492b3ec4119133b33bdf29a0872da52dab40b34f0830f09df31e7be8bf2ffb382f8fe1d2ca3ed52ade0c

Favor consignar a la cuenta ahorros Banco Bogotá No. 166-273563

Firma Digital: dAUQw+VNaoPY3kVxLbdPlmZubInUYpGsLOwkPc9aQ6GhVbHVREO9t2sHR5WH8Zz  
TSVlaqlrPz5jdd7q40BxGuZKLlYFjwPe4HJk76M/0G5UZu8ai  
85olvGh6D6zmV5 MCTqKCIUPcAbo/zAY3QILqgndxIxKpX4VDIzbX2axYZsFworQR1bxHaWpKUjxVD XeM+OWGJJanjGRWSaKvCNBBzDu2Y+JEspu  
TQLIXWh4tVSHdozpxstcwcTXzrw 5E/14fs0ERbEx5jvOvleehVnVM72MkPsoNjk9UbPcsOA5VkoGnJkTPbCTHrVUKG 8PbkPAHNdO3WkE703ak  
NQmm

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



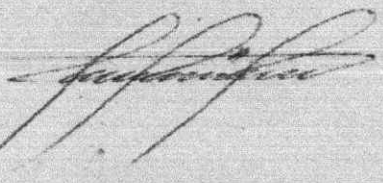
EL BANCO DE BOGOTÁ

**INFORMA:**

Que la empresa ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIA identificado(a) con NITPJ 9011707430 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA AHORROS No. 168273563 desde el 26 de junio de 2019, 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 29 de julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a CONTRATO No. 1683-24. OBJETO DEL CONTRATO: 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 Bogotá



ACTA FINAL DE ACTIVIDADES  
CONVENIO 1683-2024

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:                 | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NIT:                         | 890.201.900-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA:                 | ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NIT:                         | 901170743-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| REPRESENTANTE LEGAL:         | VICTOR MANUEL GARCIA TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACION:              | 91.447.942 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 CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$47.858.000), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.508.000) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$ 4.350.000). |
| 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:                  | Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social o quien haga de sus veces.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FECHA DE INICIO:             | Cuatro (04) de Junio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TERMINACIÓN:        | Diecinueve (19) de Julio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

29 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 **VICTOR MANUEL GARCIA TORRES** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del convenio **No. 1683-24**, la cual finalizó a los Diecinueve (19) días del mes de Julio de 2024.

Se deja constancia a la fecha:

- 1) Que la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, representada por el señor **VICTOR MANUEL GARCIA TORRES** 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. **1683-24**, tuvo una ejecución del **Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) 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 29 JUL 2024

El Municipio,

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

El Asociado,

VICTOR MANUEL GARCIA TORRES  
Representante legal ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA  
MANANTIAL DE ROSAS

|                                                                                                                                                                                                                 | 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 1683-2024

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:                 | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NIT:                         | 890.201.900-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA:                 | ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NIT:                         | 901170743-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| REPRESENTANTE LEGAL:         | VICTOR MANUEL GARCIA TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACION:              | 91.447.942 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 CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$47.858.000), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.508.000) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$ 4.350.000). |
| 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:             | Cuatro (04) de Junio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TERMINACIÓN:        | Diecinueve (19) de Julio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 29 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y el señor **VICTOR MANUEL GARCIA TORRES** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, para suscribir la presente **ACTA DE DESEMBOLSO FINAL** del convenio **No. 1683-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

- El día Veintiocho (28) de Mayo del año 2024, el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA suscribió el convenio No. **1683-24**, en valor y tiempo con un valor total de **CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$47.858.000)**, y un plazo de **CUARENTA (40) DIAS** programados.
- Que el desembolso final de la presente acta corresponde al periodo del **Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) de Julio de 2024**.
- Los Desembolsos efectuados al Asociado durante la ejecución del convenio son los siguientes:

| CUADRO RESUMEN 1683-24                                |                  |                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| APORTE DISTRITO                                       | \$ 43.508.000,00 |                  |
| ANTICIPO DISTRITO PAGADO                              |                  | \$ 19.578.600,00 |
| DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION |                  | \$ 23.929.400,00 |
| SALDO A FAVOR DEL DISTRITO                            |                  | \$ -             |
| APORTE ASOCIADO                                       | \$ 4.350.800,00  |                  |





|                                                   |    |               |                  |
|---------------------------------------------------|----|---------------|------------------|
| EJECUTADO APOORTE ASOCIADO<br>PRESENTE ACTA FINAL |    | \$            | 4.350.800,00     |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO                       |    | \$            | -                |
| TOTAL CONVENIO                                    | \$ | 47.858.800,00 | \$ 47.858.800,00 |

4. De conformidad con la forma de desembolso del convenio No. 1683-24, el desembolso final corresponde al valor de **VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 23.929.400 )**, imputado a la identificación presupuestal así:

| ACTA                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCION | VALOR                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| Correspondiente al último DESEMBOLSO del convenio No. 1683-24                                                                                                                                                                                             |             |                      |
| Imputado a la <b>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.</b> |             | <b>\$ 23.929.400</b> |
| <b>-Registro Presupuestal No. 24-03785.</b>                                                                                                                                                                                                               |             |                      |
| <b>Periodo: del Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) de Julio de 2024.</b>                                                                                                                                                                     |             |                      |

El valor de la presente acta es por la suma de **VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE (\$ 23.929.400 )**.

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 **Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) 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.

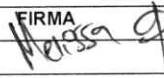
Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los **29 JUL 2024**

El Municipio,

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

El asociado,

  
**VICTOR MANUEL GARCIA TORRES**  
Representante legal ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS

|          | 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 1683-2024

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:                 | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NIT:                         | 890.201.900-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA:                 | ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NIT:                         | 901170743-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| REPRESENTANTE LEGAL:         | VICTOR MANUEL GARCIA TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| IDENTIFICACION:              | 91.447.942 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 CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$47.858.000), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.508.000) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$ 4.350.000). |
| 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:             | Cuatro (04) de Junio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FECHA DE TERMINACIÓN:        | Diecinueve (19) de Julio de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 29 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y el señor **VICTOR MANUEL GARCIA TORRES** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, para suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del convenio **No. 1683-24** 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 **Cuatro (04) de Junio de 2024**, se suscribió el acta de inicio.

El presente convenio se ejecutó en un plazo comprendido entre el **Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) 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. 1683-24.**

**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 1683-24                                |                  |                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| APORTE DISTRITO                                       | \$ 43.508.000,00 |                  |
| ANTICIPO DISTRITO PAGADO                              |                  | \$ 19.578.600,00 |
| DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION |                  | \$ 23.929.400,00 |
| SALDO A FAVOR DEL DISTRITO                            |                  | \$ -             |
| APORTE ASOCIADO                                       | \$ 4.350.800,00  |                  |
| EJECUTADO APOSITE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL        |                  | \$ 4.350.800,00  |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO                           |                  | \$ -             |
| TOTAL CONVENIO                                        | \$ 47.858.800,00 | \$ 47.858.800,00 |

**NOTA:** El Distrito de Barrancabermeja canceló a la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS** 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.14433845.**

**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 DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, cumplió a cabalidad con las actividades y los alcances establecidos en el convenio No. **1683-24**.

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 **29 JUL 2024**

El Municipio,

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

El Asociado,

**VICTOR MANUEL GARCIA TORRES**  
Representante legal ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS

|                                                                                                                                                                                                                 | 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. |                           |                      |       |       |





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                        | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                            |                                             |                                                                        |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Tipo identificación:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CEDULA DE CIUDADANIA<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br><br>BARRANCABERMEJA<br>BARRANCABERMEJA<br>02 INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | DEPARTAMENTO:<br>TELÉFONO:<br>CLASE APORTANTE:<br>ACTIVIDAD ECONOMICA: | 91447942<br>VICTOR MANUEL GARCIA TORRES<br>SANTANDER<br>8051518<br>I-INDEPENDIENTE<br>Actividades de administración empresarial.<br>NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | MES<br>junio AÑO<br>2024<br>0<br>2024/06/30 | TIPO DE PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: | MES<br>junio AÑO<br>2024<br>0<br>9999924855 |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |
|-----------------------|--------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|
| ADMINISTRADORA        |              | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADOES | COTIZACIÓN | VALOR ADOES | APORTES    | MORA | DESCUENTO |
| MIN001                | MIN001 ADOES | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 146.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 146.300 | \$ 0 | \$ 0      |
| SUBTOTALES:           |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 146.300 |      |           |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |       |               |       |             |             |            |             |          |      |           |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|----------|------|-----------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | PAGO A OTROS RIESGOS |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES  |      |           |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN  | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADOES | COTIZACIÓN | VALOR ADOES | APORTES  | MORA | DESCUENTO |
| 14-25                                 | 14-25 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  |                      | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 6.200    | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 6.200 | \$ 0 | \$ 0      |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |       |               |       |             |             |            |             | \$ 6.200 |      |           |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |         |                |                   |                |                 |         |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |      |     |               |     |     |     |     |       |          |              |            |              |             |                     |          |                          |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |          |     |     |      |      |      |        |              |              |              |              |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |
|-------------------------------|----------------|---------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|---------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---------------|-----|-----|-----|-----|-------|----------|--------------|------------|--------------|-------------|---------------------|----------|--------------------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|-------------------|--------------|----------|-----|-----|------|------|------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|------------|-------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |         |                |                   |                |                 |         |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |      |     | SEGURO SOCIAL |     |     |     |     |       |          | PARAFISCALES |            |              |             |                     |          |                          |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |          |     |     |      |      |      |        |              |              |              |              |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLONIA | REFORMA TRIBUTARIA | IND | RET       | TUE | TAE | TAP | COR | VSP | VST | SLH | COMI | ISE | LFA           | VAC | AVP | VCT | IMP | ADMIN | DIAS DOT | IBC          | COTIZACION | PENSION      |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TAFIA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS DOT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MIMEDU | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |            |             |
|                               |                |         |                |                   |                |                 |         |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |      |     |               |     |     |     |     |       |          |              |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                          |              |       |          |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |          |     |     |      |      |      |        |              |              |              |              |              | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS DOT | IBC | COTIZACION | VALOR ADRES |

TOTAL \$ 152.500

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDELA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 91447942                                  | NÚMERO PLANILLA:               | 4559379313 | TIPO DE PLANILLA:         | I INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | BARRANCABERMEJA      | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                                 | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| Ciudad/Municipio:                                                         | BARRANCABERMEJA      | TELÉFONO:                 | 8001518                                   | DÍAS DE MORA:                  | 0          |                           | 2024             |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I INDEPENDIENTE                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/07/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9560233819       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADO              | ACTIVIDAD ECONÓMICA:      | Actividades de administración empresarial |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                           |                                           |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                        |                                |            |                           |                  |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|-------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |              | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| MIN001                | MIN001-ADRES | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 103.000  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 103.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 103.000   |
| SUB-TOTALES:          |              |                   |                               |       |                        |       |               |       | \$ 103.000  |                |            |                | \$ 103.000 |      |           | \$ 103.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |               |       |                           |                 |             |             |                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|---------------|-------|---------------------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. CITIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALUD A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN<br>COTIZACIÓN | TOTALES         |             |             | VALOR PAGADO    |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR |                           | APORTES         | MORA        | DESCUENTO   |                 |
| 14-23                                 | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 4.300                  | \$ 4.300        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 4.300        |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |                                         |                |                     |       |               |       |                           | <b>\$ 4.300</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 4.300</b> |

[illegible]





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

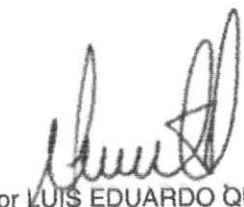
## CERTIFICA

Consecutivo: 1501593

Que el (la) señor(a) SVL. VICTOR MANUEL GARCIA TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía 91447942 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 30 de mayo de 2024.



Mayor LUIS EDUARDO QUIROGA QUINTANA  
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación  
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                                        | 001                                  |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                                        | 4. Número de formulario 141003687818 |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                |                                      | 14. Buzón electrónico |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 0 1 1 7 0 7 4 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 0                                        | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja |                                      | 2 9                   |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            | 25. Tipo de documento                    |                                        | 26. Número de identificación         |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | 1                                        |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 DE LA TERCERA EDAD "CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | 39. Departamento                         |                                        | 40. Ciudad/Municipio                 |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | Santander                                |                                        | Barrancabermeja                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | 42. Correo electrónico                   |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SECTOR 2 48 BRR ANTONIO NARIÑO TV 57 60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | vientomecaar@hotmail.com                 |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 44. Teléfono 1                           |                                        | 45. Teléfono 2                       |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | 3 2 0 4 2 5 0 5 0 7                      |                                        | 3 1 5 4 5 5 3 5 6 8                  |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                                        | Ocupación                            |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                     |                                        | Otras actividades                    |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                               | 49. Fecha inicio actividad             | 50. Código                           | 51. Código            |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 4 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 0 1 8 0 4 0 4            | 8 8 1 0                                  | 2 0 1 8 0 4 0 4                        | 1                                    | 2                     |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  |                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | 55. Forma                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | 2024 - 04 - 02 / 17 : 35: 40                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 1825 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. |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | Firma autorizada:                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | 984. Nombre GARCIA TORRES VICTOR MANUEL                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                                        |                                      |                       |  |  |  |  | 985. Cargo Representante legal Certificado               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICAN**

Que la Asociación de la Tercera Edad Centro Vida Manantial de Rosas, con NIT 901.170.743 – 0 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 cuatro (04) día de junio de 2024 a los diecinueve (19) días de julio del 2024, del convenio **No. 1683-24** celebrado entre la Manantial de Rosas 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 a los diecinueve (19) días de julio del 2024.



María Aleida Meneses Suárez  
C.C 37.935.378 de Barrancabermeja  
Contador Público TP – 168882 - T



Víctor Manuel García Torres  
C.C 91.447.942 de Barrancabermeja  
Representante Legal

**EL REPRESENTANTE LEGAL  
VICTOR MANUEL GARCIA TORRES  
C.C 91447942 DE BARRANCABERMEJA**

**CERTIFICA**

Que la **ASOCIACION MANANTIAL DE ROSAS** con NIT. 901170743-0, dentro de la ejecución del convenio No. 1683-24, celebrado entre la asociación manantial de rosas y el municipio de Barrancabermeja, durante el periodo del **cuatro (4) día de junio a los diecinueve (19) días de julio del 2024**, me permito certificar que todos los documentos jurídicos, técnicos y financieros, adjuntos en la etapa contractual son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría del Adulto Mayor, Juventud e Inclusión Social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los diecinueve (19) días de julio del 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Víctor Manuel García torres**

**C.C. 91447942 de Barrancabermeja**

**Representante Legal**

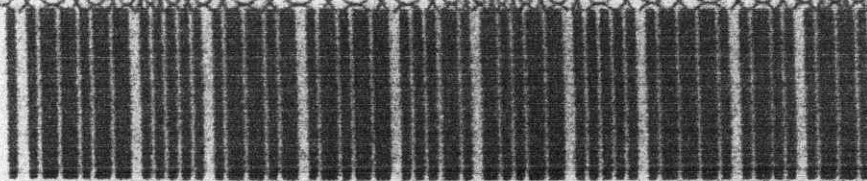


FIRMA DEL TITULAR

99332

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



Logo: 3363 03/2012

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

168882-T

MARIA ALICIA  
MENESES SANCHEZ  
C.C. 379353

RESOLUCION 287  
UNIVERSIDAD



FECHA 19/07/2012

PRESENTE

DANIEL SANCHEZ

168882



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.935.378

MENESES SUAREZ

APELLIDOS MARIA ALEIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1965

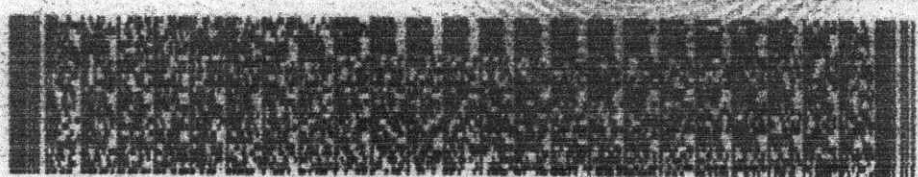
SAN VICENTE DE CHUCURI  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA B+ G.S. RH F SEXO

23-JUL-1985 BARRANCABERMEJA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701900-00132858-F-0037935378-20081202 0007386237A 1 7170013711

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

CCCE50F8B150728FA

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 **MARIA ALEIDA MENESES SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37935378 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 168882-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Junio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



INFORME FINANCIERO Y CONTABLE FINAL  
PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 19 DE JULIO  
DE 2024.  
CONVENIO DE ASOCIACION: N 1683-24

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO:</b> ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS, NIT. 901.170.743-0, cuyo representante legal es: VICTOR MANUEL GARCIA TORRES con Cédula de Ciudadanía No. 91.447.942 de Barrancabermeja. |                                                      |
| <b>OBJETO:</b> 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                                                                      |                                                      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS.                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b><br>04 DE JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b><br>19 DE JULIO DE 2024. |

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS** se presenta de la siguiente manera:

“CONVENIO INICIAL: POR VALOR DE CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$47.858.000), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.508.000) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$ 4.350.000).”

1. REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.

- 1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, la señora **MARIA ALEIDA MENESES SUAREZ**, **identificado con cédula de ciudadanía No 37.935.378** y con tarjeta profesional **No. 168882-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 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 cuatro (04) de junio al diecinueve (19) de julio de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**.

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. 1683-24 -<br>MANANTIAL DE ROSAS |                                       | APORTE DEL MUNICIPIO | APORTE ASOCIACION                                                 | TOTAL DEL CONVENIO  | DIAS PROGRAMADOS | 40                                               | ADULTOS MAYORES | 100 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|--------------------------------------------------|-----------------|-----|
|                                              |                                       | \$ 43.508.000        | \$ 4.350.800                                                      | \$ 47.858.800       |                  |                                                  |                 |     |
| ACTIVIDADES                                  | V/R<br>ACTIVIDAD<br>DIARIO<br>PERSONA | APORTE DEL DISTRITO  | EJECUTADO                                                         |                     |                  |                                                  |                 |     |
|                                              |                                       |                      | EJECUCION PRESUPUESTAL<br>DEL<br>04 JUNIO AL 19 JULIO DEL<br>2024 | 100,0%              |                  | 0,0%                                             |                 |     |
|                                              |                                       |                      |                                                                   | AVANCE DEL CONVENIO |                  | SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO |                 |     |
| ALMUERZO                                     | \$ 10.877,00                          | \$43.508.000,00      | \$ 43.508.000,00                                                  |                     | \$ 43.508.000,00 |                                                  | \$ 0,00         |     |
| VALOR TOTAL CONVENIO                         | \$ 10.877,00                          | \$43.508.000,00      | \$ 43.508.000,00                                                  |                     | \$ 43.508.000,00 |                                                  | \$ 0,00         |     |
| Sub Total Aporte Asociacion                  |                                       | \$ 4.350.800,00      | \$ 4.350.800,00                                                   |                     | \$ 4.350.800,00  |                                                  | \$ 0,00         |     |
| TOTAL CONVENIO                               |                                       | \$47.858.800,00      | \$ 47.858.800,00                                                  |                     | \$ 47.858.800,00 |                                                  | \$ 0,00         |     |

| CUADRO RESUMEN 1683-24                                |    |               |
|-------------------------------------------------------|----|---------------|
| APORTE DISTRITO                                       | \$ | 43.508.000,00 |
| ANTICIPO DISTRITO PAGADO                              | \$ | 19.578.600,00 |
| DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION | \$ | 23.929.400,00 |
| SALDO A FAVOR DEL DISTRITO                            | \$ | -             |
| APORTE ASOCIADO                                       | \$ | 4.350.800,00  |
| EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL        | \$ | 4.350.800,00  |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO                           | \$ | -             |
| TOTAL CONVENIO                                        | \$ | 47.858.800,00 |
|                                                       | \$ | 47.858.800,00 |

El aporte del Distrito es por valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE (\$ 43.508.000)** para ejecutar los servicios según Convenio No. 1683-24, Se deja constancia que la **ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD CENTRO VIDA MANANTIAL DE ROSAS**, 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 veintiséis (26) del mes de julio de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA  
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

