

KELLYN LUDID BAEZA URBINA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE LA SECRETARIA DE ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ

No. CONVENIO 1641-24

DETALLE:

ACTA PARCIAL

ACTA FINAL

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ

CUENTAS PARCIALES

CUENTAS FINALES

CERTIFICACION BANCARIA
ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO
PAGO SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO DE CONDICIONES
RUT
FACTURA
CERTIFICACIONES CONTADOR

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, ASI LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ

CUENTAS PARCIALES

CUENTAS FINALES

CERTIFICACION BANCARIA
ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO
PAGO SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO DE CONDICIONES
RUT
FACTURA
CERTIFICACIONES CONTADOR

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

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

CUENTA DE COBRO

ACTA PARCIAL

LIQUIDACIÓN

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

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

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

ASOCIACION CENTRO DE VIDA
ADULTO MAYOR EL ANCIANO
FELIZ

NIT 829002443-6
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764062374341
Fecha 21/12/2023 - 21/12/2024
Autorización de Facturación Electrónica del AAF26 al
AAF50
Email: beatrizmenesesdeferreira@hotmail.com
Teléfono: 6010941

Departamento	Fecha		
Santander	29	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° AAF29

Cliente: MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Dirección: CR 5 50 43
Email: carolina.herrera@barrancabermeja.gov.co
Vencimiento: Agosto 02 del 2024
Fecha de pago: 02/08/2024
Total de Líneas: 1

NIT: 890201900
Departamento: Santander
Forma de Pago: Contado
Hora emisión: 08:49:57-05:00

Fecha de firmado: 29/07/2024 08:49:59
Teléfono: 6115555
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	25	1,00	Contrato N° 1641-24 Liquidación final.	WSD				\$27.518.810,00	\$27.518.810,00
Notas:								Subtotal:	\$27.518.810,00
								Cargos:	\$0.00
								Descuento:	\$0.00
								Total:	\$27.518.810,00

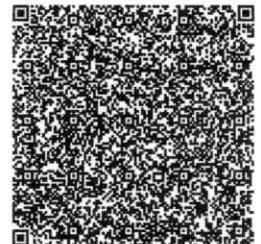
SON: (veintisiete millones quinientos dieciocho mil ochocientos diez pesos)
CUFE: 103c85d7cff0af7412a966d41da73587eea6793a2508455ad9793c745c7b3ffd36d5147bf2afa398b65ee4176ad4f5e1

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ No 168963054

Firma Digital: Ad5MZ6/qE0CYnX3fX9ECbLrjMIBARmpGskDQvsVUIYvEebx69nqv9vcdNJVsaX bgoPfMw4EwCn3GixWvSFIfcDHirLorD/7J3Zu5SLJPLSaMpf
ztiG4rkKSL9UjS DAq/XydYhL6xrGXs/ugVS78rio9ql70N86/ABuhWdbW6FuOnacyC1pduFhG4G UvJxoo5cXp61+fkYs7W4F9pvy+cYeEZI2Y
o7waAgZ2OdPTRDC4RmFgN8BEF6e0 UgqYa8AlvAnrbZlaDCbll8a/nER3id9KfU0ezh1Peq1WSK6kgFqWOLn+xybZw+ ra8f9JkTelUFA5ND+SG
Lw==

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 BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO identificado(a) con NITPJ 8290024436 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 168368686 desde el 06 de noviembre de 2003, 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 27 de julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a CONTRATO NUMERO 1641-24 ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA .

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá



**ACTA FINAL DE ACTIVIDADES
CONVENIO 1641-2024**

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ
NIT:	829002443-6
REPRESENTANTE LEGAL:	BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
IDENTIFICACION:	37.923.518 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 CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$55.037.620), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$ 50.034.200,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 5.003.420).
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 30 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y la señora **BEATRIZ MENESES DE FERREIRA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del convenio No. **1641-24**, la cual finalizó a los Diecinueve (19) días del mes de Julio de 2024.

Se deja constancia a la fecha:

- 1) Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** representada por la señora **BEATRIZ MENESES DE FERREIRA** 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. **1641-24**, 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

30 JUL 2024

El Municipio,

KELLYN LUDID BAEZA URBINA

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

El Asociado,

BEATRIZ MENESES DE FERREIRA

Representante legal ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO
FELIZ

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		30/7/2024
Revisó:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		21/7/24

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.





ACTA DE DESEMBOLSO FINAL
CONVENIO 1641-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ
NIT:	829002443-6
REPRESENTANTE LEGAL:	BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
IDENTIFICACION:	37.923.518 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 CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$55.037.620), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$ 50.034.200,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 5.003.420).
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 30 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y la señora **BEATRIZ MENESES DE FERREIRA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, para suscribir la presente **ACTA DE DESEMBOLSO FINAL** del convenio **No. 1641-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

1. El día Veintisiete (27) de Mayo del año 2024, el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA suscribió el convenio No. **1641-24**, en valor y tiempo con un valor total de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$55.037.620)** y un plazo de **CUARENTA (40) DIAS** programados.
2. 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**.
3. Los Desembolsos efectuados al Asociado durante la ejecución del convenio son los siguientes:

CUADRO RESUMEN 1641-24			
APORTE DISTRITO	\$	50.034.200,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$	22.515.390,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION		\$	27.518.810,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		\$	-
APORTE ASOCIADO	\$	5.003.420,00	
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL		\$	5.003.420,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		\$	-
TOTAL CONVENIO	\$	55.037.620,00	\$ 55.037.620,00



4. De conformidad con la forma de desembolso del convenio No. 1641-24, el desembolso final corresponde al valor de **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$ 27.518.810)**, imputado a la identificación presupuestal así:

ACTA	DESCRIPCION	VALOR
Correspondiente al último DESEMBOLSO del convenio No. 1641-24		
Imputado a la IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL: 2.3-4104-1500-008-200058-2.3.2.02.02.009, CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES, FUENTE DE FINANCIACIÓN: RECURSOS PROPIOS-RECURSOS DE BALANCE de la Disponibilidad No. 24-02302.		\$ 27.518.810
-Registro Presupuestal No. 24-03704.		
Periodo: del Cuatro (04) de Junio de 2024 al Diecinueve (19) de Julio de 2024.		

El valor de la presente acta es por la suma de **VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS MCTE (\$ 27.518.810)**.

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.

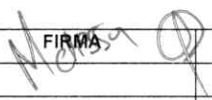
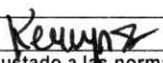
Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los **30 JUL 2024**

El Municipio,


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

El asociado,


BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		30/07/2024
Revisó:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		30.10.24

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.



ACTA DE LIQUIDACION
CONVENIO 1641-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ
NIT:	829002443-6
REPRESENTANTE LEGAL:	BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
IDENTIFICACION:	37.923.518 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 CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$55.037.620), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$ 50.034.200,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 5.003.420).
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

30 JUL 2024

En la ciudad de Barrancabermeja, a los _____, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y la señora **BEATRIZ MENESES DE FERREIRA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, para suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del convenio No. **1641-24** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

El convenio fue suscrito por las partes el día Veintisiete (27) 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. 1641-24.

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 1641-24		
APORTE DISTRITO	\$	50.034.200,00
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$ 22.515.390,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION		\$ 27.518.810,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		\$ -
APORTE ASOCIADO	\$	5.003.420,00
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL		\$ 5.003.420,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		\$ -
TOTAL CONVENIO	\$	55.037.620,00
	\$	55.037.620,00

NOTA: El Distrito de Barrancabermeja canceló a la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** 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.14427412, del 04 de Junio de 2024.**

4. CONSTANCIAS:

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

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

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

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

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

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

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





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

Que de acuerdo a los informes del supervisor de apoyo y los soportes allegados por el Asociado, se evidencia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, cumplió a cabalidad con las actividades y los alcances establecidos en el convenio No. **1641-24**.

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

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

El Municipio,

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

El Asociado,

BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**

	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		20/10/24

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANA BARRANCABERMEJA CRA 54 N 52 - 106 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BEATRIZ MENESES SANTANDER 6030229 INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad	37923518	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/vd):	7928205864 2024 0 2024/05/29	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2024 669106375

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Na. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUÉVA EPS	1		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 146.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 146.300
SUBTOTAL:										\$ 146.300			\$ 146.300		\$ 0	\$ 146.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 0	\$ 0	\$ 12.300
SUB-TOTALES:								\$ 12.300	\$ 12.300	\$ 0	\$ 0	\$ 12.300

[illegible]

TOTAL	\$ 158.600
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37923518	NÚMERO PLANILLA:	7928207174	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	BEATRIZ MEÑENDES SANTANDER	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES julio AÑO 2024	TIPO DE COTIZACIÓN SALUD:	INDEPENDIENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 54 N.º 106	DIRECCIÓN:	6630202	DÍAS DE MORA:	2024/07/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	786254602
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:									\$ 162.500				\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0		\$ 0	\$ 13.600	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 13.600
SUBTOTALES:									\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 13.600

[illegible]

RADICADO 2023_37923518

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **INVALIDEZ** a **BEATRIZ MENESES DE FERREIRA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 37923518**.

Por tal Concepto durante el período: **2024-06** a **2024-06** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 1,300,000.00	SALUD NUEVA EPS S.A.	\$ 52,000.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 1,300,000.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 52,000.00
		NETO GIRADO	\$ 1,248,000.00

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 18 de julio de 2024.

Atentamente:



DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 14859025730			
		 (415)7707212489984(8020) 000001485902573 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 2 9 0 0 2 4 4 3 6		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ	
36. Nombre comercial		37. Sigla		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Santander 6 8		40. Ciudad/Municipio Barrancabermeja 0 8 1	
41. Dirección principal CR 54 52 106 BRR EL CAMPIN					
42. Correo electrónico beatrizmenesesdeferreira@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 1 0 9 4 1		45. Teléfono 2 3 1 2 4 6 1 4 9 1 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 9 4 9 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 1 0 4 2 5		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos	
53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5		54. Código 1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 1 6 1 7 1 8 1 9 2 0		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3	
57. Modo		58. CPC		59. Anexos SI NO X	
60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2022 - 09 - 02 / 16 : 04: 54		62. Fecha	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

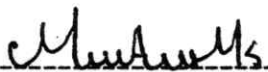
**PAZ Y SALVO Y CERTIFICACION DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICAN

Que la Asociación de la Tercera Edad Centro Vida del Adulto Mayor El Anciano Feliz con NIT 829.002.443 - 6, 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. 1641-24 celebrado entre la asociación El Anciano Feliz y el distrito de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaria de adulto mayor juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

En constancia se firma la presente Certificación a los 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



Beatriz Meneses de Ferreira
C.C 37.923.518 de Barrancabermeja
Representante Legal



ASOCIACIÓN CENTRO VIDA DEL ADULTO
MAYOR EL ANCIANO FELIZ
NIT: 829002443-6

EL REPRESENTANTE LEGAL
BEATRIZ MENESES DE FERREIRA
C.C. 37.923.518 de Barrancabermeja

CERTIFICA

Que la Asociación Centro Vida Adulto Mayor EL Anciano Feliz, con NIT. 829.002.443 - 6, dentro de la ejecución del convenio No. 1641-24, celebrado entre la Asociación Centro Vida Adulto Mayor EL Anciano Feliz y el municipio de Barrancabermeja, durante el periodo del 04 de junio – 19 de julio de 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 los diecinueve (19) día del mes de julio de 2024.

Beatriz Meneses de Ferreira
C.C. 37.923.518 de B/cabermeja
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.935.378**

MENESES SUAREZ

APELLIDOS

MARIA ALEIDA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1965**

SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

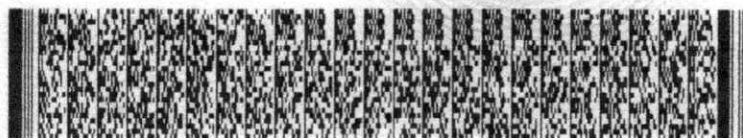
1.56
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

23-JUL-1985 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701900-00132858-F-0037935378-20081202

0007386237A 1

7170013711

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

168882-T

MARIA ALEIDA
MENESES SUAREZ
C.C. 37935378

RESOLUCION INSCRIPCION 207
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 19/07/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

180332



FIRMA DEL TITULAR

96332

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.



logoformas 3363 03/2012

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

CCE5DF8B150728FA

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 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 1641-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ, NIT. 829.002.443-6, cuyo representante legal es: BEATRIZ MENESES DE FERREIRA con Cédula de Ciudadanía No. 37.923.518 de Barrancabermeja.	
OBJETO: ATENCION ALIMENTARIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROYECTO APOYO Y ATENCIÓN A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUARENTA (40) DIAS PROGRAMADOS.	
FECHA DE INICIACIÓN: 04 DE JUNIO DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN: 19 DE JULIO DE 2024.

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ** se presenta de la siguiente manera:

“CONVENIO INICIAL: POR VALOR DE CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$55.037.620), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CINCUENTA MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$ 50.034.200,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE CINCO MILLONES TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$ 5.003.420)”

1. REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.

- 1.1 Que el contador público de la **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, 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 CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**.

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. 1641-24 - ANCIANO FELIZ		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	40	ADULTOS MAYORES	115
		\$ 50.034.200	\$ 5.003.420	\$ 55.037.620				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 04 JUNIO AL 19 JULIO DEL 2024	100,0%		0,0%		
				AVANCE DEL CONVENIO		SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO		
ALMUERZO	\$ 10.877,00	\$50.034.200,00	\$ 50.034.200,00		\$ 50.034.200,00		\$ 0,00	
VALOR TOTAL CONVENIO	\$ 10.877,00	\$50.034.200,00	\$ 50.034.200,00		\$ 50.034.200,00		\$ 0,00	
Sub Total Aporte Asociacion		\$ 5.003.420,00	\$ 5.003.420,00		\$ 5.003.420,00		\$ 0,00	
TOTAL CONVENIO		\$55.037.620,00	\$ 55.037.620,00		\$ 55.037.620,00		\$ 0,00	

CUADRO RESUMEN 1641-24		
APORTE DISTRITO	\$ 50.034.200,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$ 22.515.390,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION		\$ 27.518.810,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		\$ -
APORTE ASOCIADO	\$ 5.003.420,00	
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL		\$ 5.003.420,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		\$ -
TOTAL CONVENIO	\$ 55.037.620,00	\$ 55.037.620,00

El aporte del Distrito es por valor de **CINCUENTA MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$50.034.200,00)** para ejecutar los servicios según Convenio No. 1641-24, Se deja constancia que **ASOCIACION CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR EL ANCIANO FELIZ**, cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta final y liquidación.

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

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

