

	SECRETARIA DEL ADULTO MAYOR, JUVENTUD E INCLUSION SOCIAL			Secretaría de Adulto Mayor, Juventud e Inclusión 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 JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS			No. CONVENIO 1680-24
DETALLE:	ACTA PARCIAL ☐ ACTA FINAL ☒			CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:
SECRETARIA JURÍDICA				☐ CUENTA DE COBRO
CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES		☐ ACTA PARCIAL ☐ LIQUIDACIÓN
		CERTIFICACION BANCARIA ACTA DE FINAL Y ACTA DE DESEMBOLSO PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANEXO DE CONDICIONES RUT FACTURA CERTIFICACIONES CONTADOR		OTRO: _____
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
				
RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA				
RECIBIDO DE LA CORRECCIONES Y/O MODIFICACIÓN POR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:				
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		
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:				
NOTA: PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES. DEBEN INCLUIR COPIA DEL CEPAA, CDP, RP, MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SI. COPIA DEL OTRO SI				
RECIBIDO DE CONTABILIDAD				



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

4671ed33dcbb728c2ba304a9794537ed97e858ce9dd7a17a84aba483534222cf48f0359613c0b02849703eed4a162e

Número de Factura: MMAM-27

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 25/07/2024

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 09/08/2024

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS

Nombre Comercial: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS

Nit del Emisor: 901187020

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Santander

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Barrancabermeja

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CORR LA FORTUNA

Actividad Económica: 8810

Teléfono / Móvil: 3154768549

Correo: lzethospita3110@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 890201900

Departamento: Santander

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Barrancabermeja

Régimen fiscal: O-13;O-15

Dirección: CRA 4 N. 50-2

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 3006318393

Correo: kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	desembolso final para el convenio 1680 24	94	1,00	\$ 15.565.440,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 15.565.440,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-25 09:14:18
Documento generado el: 2024-07-25 09:14:17
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	15.565.440,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	15.565.440,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	15.565.440,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 15.565.440,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764059734606

Rango desde: 21

Rango hasta: 10000

Vigencia: 2024-11-10

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORE identificado(a) con NITPJ 9011870209 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 168273217 desde el 21 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 25 de julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a la cual manifiestan que manejarán los recursos del contrato 1680-24 atención 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.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá



ACTA FINAL DE ACTIVIDADES
CONVENIO 1680-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.
NIT:	901187020-9
REPRESENTANTE LEGAL:	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
IDENTIFICACION:	1.096.202.362 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 TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$31.130.880), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE VEINTI OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 28.300.800,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHENTA PESOS MCTE (\$ 2.830.080).
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

26 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 **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, con el fin de suscribir la presente ACTA FINAL del convenio **No. 1680-24**, 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 DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, representada por la señora **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA**, 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. **1680-24**, tuvo una ejecución del **Cuatro (04) de Junio 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 26 JUL 2024

El Municipio,

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

El Asociado,

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

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS	Melissa Duque	26 JUL 2024
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 1680-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.
NIT:	901187020-9
REPRESENTANTE LEGAL:	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
IDENTIFICACION:	1.096.202.362 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 TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$31.130.880), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE VEINTI OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 28.300.800,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHENTA PESOS MCTE (\$ 2.830.080).
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 26 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y la señora **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, para suscribir la presente **ACTA DE DESEMBOLSO FINAL** del convenio **No. 1680-24**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

- El día Veintiocho (28) de Mayo del año 2024, el DISTRITO DE BARRANCABERMEJA suscribió el convenio No. **1680-24**, en valor y tiempo con un valor total de **TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$31.130.880)**, 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 1680-24		
APORTE DISTRITO	\$ 28.300.800,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$ 12.735.360,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION		\$ 15.565.440,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		\$ -
APORTE ASOCIADO	\$ 2.830.080,00	
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL		\$ 2.830.080,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		\$ -
TOTAL CONVENIO	\$ 31.130.880,00	\$ 31.130.880,00





4. De conformidad con la forma de desembolso del convenio No. 1680-24, el desembolso final corresponde al valor de **QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 15.565.440)**, imputado a la identificación presupuestal así:

ACTA	DESCRIPCION	VALOR
Correspondiente al último DESEMBOLSO del convenio No. 1680-24		
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.		\$ 15.565.440
-Registro Presupuestal No. 24-03697.		
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 **QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$ 15.565.440)**.

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 **26 JUL 2024**

El Municipio,

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

El asociado,

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

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		26/07
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 1680-2024

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS. ✓
NIT:	901187020-9
REPRESENTANTE LEGAL:	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
IDENTIFICACION:	1.096.202.362 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 TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$31.130.880), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE VEINTI OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 28.300.800,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHENTA PESOS MCTE (\$ 2.830.080).
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 26 JUL 2024, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, Secretaria de Adulto mayor, Juventud e Inclusión Social-Supervisora, y la señora **LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, para suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del convenio No. **1680-24** 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. 1680-24**.





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 1680-24		
APORTE DISTRITO	\$ 28.300.800,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		\$ 12.735.360,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION		\$ 15.565.440,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		\$ -
APORTE ASOCIADO	\$ 2.830.080,00	
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL		\$ 2.830.080,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		\$ -
TOTAL CONVENIO	\$ 31.130.880,00	\$ 31.130.880,00

NOTA: El Distrito de Barrancabermeja canceló a la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS** 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.14433941**.

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 DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, cumplió a cabalidad con las actividades y los alcances establecidos en el convenio No. 1680-24.

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 **26 JUL 2024**

El Municipio,

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

El Asociado,

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

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	MELISSA DUQUE	ABOGADA EXT SAMJIS		26/7/24
Revisó:	ANDRES HERNANDEZ	ABOGADO SAMJIS		
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	SECRETARIA A.M.J.I.S		26/7/24

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.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 14932095358		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9011870209		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	
				14. Buzón electrónico 29	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
27. Fecha expedición		Lugar de expedición		28. País	
29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Barrancabermeja	
41. Dirección principal CORR LA FORTUNA		42. Correo electrónico lilzethospitia3110@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3154768549		45. Teléfono 2 3114525906			
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 8810		47. Fecha inicio actividad 20180530		48. Código 8699	
49. Fecha inicio actividad 20190617		50. Código 1		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 471416425255					
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 12345678910			55. Forma		
56. Tipo			Servicio 1 2 3		
57. Modo			58. CPC		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 07 - 29 / 11 : 54: 31	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre OSPITIA MENDOZA LIZETH CAROLINA			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 Centro Vida del adulto Mayor Mis Mejores Amigos** con **NIT. 901187020-9**, se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en lo contratado con prestadores de servicios en lo estipulado en el artículo 5° de la Ley 797 de 2003 y Artículo 135° de la ley 1753 del 2015, durante el periodo del **CUARTO (04) día de JUNIO a los DIECINUEVE (19) días de JULIO del 2024** del convenio **No. 1680-24** celebrado entre la asociación y el distrito de Barrancabermeja; igualmente me permito dar a conocer que los documentos anexados son veraces y exonero de toda responsabilidad a la secretaría de adulto mayor juventud e inclusión social por cualquier anomalía o falsedad.

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



Dagoberto Paramo Téllez
C.C. 14978061 de Cali
Contador Público TP-14746 -



Lizeth Carolina Ospitia Mendoza
C.C 1.096.202.362 B/CA
REP. Legal

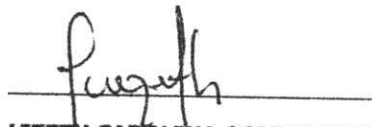
EL REPRESENTANTE LEGAL

LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C. 1.096.202.362 de Barrancabermeja

CERTIFICA

Que la **asociación centro vida del adulto mayor mis mejores amigos** con **NIT. 901187020-9**, dentro de la ejecución del convenio **No. 1680-24**, celebrado entre la asociación y el municipio de Barrancabermeja, durante el periodo de los cuatro **(04) días de junio al 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 a los diecinueve (19) días de julio del 2024



LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
C.C. 1.096.202.362 de Barrancabermeja.
Representante Legal

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

14746-T

DAGOBERTO PARANO
TELLEZ

C.C. 14.978.861

RESOLUCION INSCRIPCION 552-T

FECHA 17-10-86

UNIVERSIDAD LIBRE



Presidente

00022319

FIRMA DEL TITULAR

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.978.061**

PARAMO TELLEZ

APELLIDOS
DAGOBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1951**

VENADILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

08-FEB-1973 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2701900-00121221-M-0014978061-20081104 0005229885A 1 7170003659

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0458810438673108

**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 **DAGOBERTO PARAMO TELLEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14978061 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 14746-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Julio 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 1680-24

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS., NIT. 901.187.020-9, cuyo representante legal es: LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA con Cédula de Ciudadanía No. 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA	
OBJETO: 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 VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS se presenta de la siguiente manera:

“CONVENIO INICIAL: POR VALOR DE TREINTA Y UN MILLONES CIENTO TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE (\$31.130.880), INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE VEINTI OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 28.300.800,00) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL OCHENTA PESOS MCTE (\$ 2.830.080)”

1. REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.

- 1.1 Que el contador público de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS, el señor **DAGOBERTO PARAMO TELLEZ**, identificado con cédula de ciudadanía **No 14.978.061** y con tarjeta profesional **No. 14746-T** en su calidad de Contador Público, bajo la gravedad de juramento anexo las siguientes Certificaciones:
- a) **CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGOS DE IMPUESTOS**, por concepto de Industria y Comercio, Retención en la Fuente y Reteiva.
 - b) **CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE PARAFISCALES**, por los conceptos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a los empleados que se han vinculado por contrato de trabajo 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 junio de 2024, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.

Las planillas de seguridad social fueron verificadas y certificadas por ajustarse a la normatividad vigente en todo su contexto por el encargado del área de la Seguridad Social.

Las planillas firmadas por los Beneficiarios que soportan el recibido del servicio, fueron verificadas y certificadas por el designado como apoyo técnico a la supervisión por parte de la Secretaría.

Las facturas y/o cuentas de cobro, documento equivalente, comprobante de egreso, Rut; de los proveedores, profesionales y trabajadores a cargo de la asociación fueron revisados y/o verificadas y certificados.

Los informes de apoyo a la supervisión que fueron base para el presente informe financiero, fueron aportados por el apoyo a la supervisión que fue designado por el Supervisor del Convenio.





EJECUCION PRESUPUESTAL Y DESEMBOLSO EN LA
PRESENTE ACTA

CONVENIO No. 1680-24 - MIS MEJORES AMIGOS		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	40	ADULTOS MAYORES	60
		\$ 28.300.800	\$ 2.830.080	\$ 31.130.880				
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	\$11.792,00	\$ 28.300.800,00	\$ 28.300.800,00	\$ 28.300.800,00		\$ 0,00		
VALOR TOTAL CONVENIO	\$11.792,00	\$ 28.300.800,00	\$ 28.300.800,00	\$ 28.300.800,00		\$ 0,00		
Sub Total Aporte Asociacion		\$ 2.830.080,00	\$ 2.830.080,00	\$ 2.830.080,00		\$ 0,00		
TOTAL CONVENIO		\$ 31.130.880,00	\$ 31.130.880,00	\$ 31.130.880,00		\$ 0,00		

CUADRO RESUMEN 1680-24		
APORTE DISTRITO	\$	28.300.800,00
ANTICIPO DISTRITO PAGADO	\$	12.735.360,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA FINAL Y LIQUIDACION	\$	15.565.440,00
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO	\$	-
APORTE ASOCIADO	\$	2.830.080,00
EJECUTADO APOORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA FINAL	\$	2.830.080,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO	\$	-
TOTAL CONVENIO	\$	31.130.880,00
	\$	31.130.880,00

El aporte del Distrito es por valor de **VEINTI OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE (\$ 28.300.800,00)** para ejecutar los servicios según Convenio No. 1980-24, Se deja constancia que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS**, cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta final y liquidación.

En constancia se suscribe el presente informe el día veinticuatro (24) del mes de julio de 2024.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO Ext. SAMJIS

