Contabilidad

| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía de Barrancabermeja | **SECRETARÍA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y DIRECCION DE CONTABILIDAD.** | Secretaría Distrital de las **Mujeres y la Inclusión Social** |

**KELLYN LUDID BAEZA URBINA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y DIRECCION DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:**

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** | **No. CONVENIO 1687-25** |
| **DETALLE:** | ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○ | |

**SECRETARIA JURÍDICA**

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| ACTA DE INICIO, FACTURA , CERTIFICADO BANCARIO, RUT, R.P , APROBACION DE GARANTIAS. | | |

**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Kellyn Baeza.

**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 JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA DIRECCION DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| ACTA DE INICIO, FACTURA , CERTIFICADO BANCARIO, RUT, R.P , APROBACION DE GARANTIAS. | | |

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

**RECIBIDO DE CONTABILIDAD**

**CORRECIONES 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 CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA:**

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

## ACTA DE INICIO CONVENIO 1687-2025

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** |
| **NIT:** | 900917826-8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **GLADYS VELASQUEZ ACUÑA** |
| **IDENTIFICIACION:** | 63.286.148 DE BUCARAMANGA |
| **OBJETO:** | ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCION DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. |
| **VALOR:** | **CIENTO TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($ 130.375.960)**, INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($118.523.600),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($11.852.360).** |
| **DURACION:** | **CUARENTA (40) DIAS** PROGRAMADOS, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. **25-02694 del 06 de Mayo de 2025.** |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | CEPAA **2074** del **05 de Mayo de 2025**, CÓDIGOS UNSPSC **90101500-94131607.** |
| **BANCO DE PROYECTO:** | ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA. **BPPID: 20240680810072 BPIN: 2024680810061** |
| **SUPERVISOR:** | Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social o quien haga de sus veces. |
| **FECHA DE INICIO:** | Dieciséis (16) de Junio de 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | Treinta y Uno (31) de Julio de 2025 |

En Barrancabermeja, a los **Dieciséis (16) días de Junio de 2025**, en las instalaciones de la Secretaria del Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **GLADYS VELASQUEZ ACUÑA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente convenio No. **1687-25**, se suscribe la presente acta de inicio.

**CONSIDERANDO:**

1. Que el día **04 de Junio de 2025**, la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el Convenio No. **1687-25**, cuyas condiciones se especifican en el encabezado de la presente acta.

2. Que conforme al Art. 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 la Alcaldía Distrital verificó la existencia del correspondiente Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal, así:

| CONCEPTO | NUMERO | FECHA | IDENTIFICACION PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| C.D.P. | 25-02694 | 06 de Mayo de 2025 | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION: Estampilla Adulto Mayor** | $ 204.565.864 |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Transferencias Estampilla Proanciano Departamental | $ 219.735.535 |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Estampilla Proancianos-Recursos del Balance | $ 3,253,919,001 |
| | | | **TOTAL CERTIFICADO** | $ 3,678,220,400 |
| R.P. | 25-04127 | 09 de Junio de 2025 | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION: Estampilla Adulto Mayor** | $ 6.818.862 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Transferencias Estampilla Proanciano Departamental | **$ 7.324.517** |
| | | | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009,**CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Estampilla Proancianos-Recursos del Balance | **$ 104.380.221** |
| | | | **TOTAL COMPROMISOS** | **$ 118.523.600** |

3. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** allegó garantía emitida por la ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. **C01.WRT. 17263025.**

4. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** allegó la documentación estipulada en los estudios previos y cumple con los requisitos contractuales para realizar el **PRIMER** desembolso.

5. Que la presente acta se presta para efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** por parte de la Dirección de tesorería y Dirección de contabilidad.

6. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Dirección de tesorería y Dirección de contabilidad, para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio **1687-25**, a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio No. **1687-25**, cuyo objeto es: *"ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCION DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"*, el dia **Dieciséis (16) de Junio de 2025.**

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** cumple con todos los requisitos estipulados en la forma de pago de los estudios previos.

Efectuar el **PRIMER DESEMBOLSO** con la presente acta de inicio correspondiente al **45%** del valor total aportado por el Distrito, por el valor de: **CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 53.335.620),** imputado a la **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**: 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION**: Estampilla Proancianos-Recursos del Balance.

Para constancia se firma por quienes intervienen a los 16 JUN 2025

**KELLYN LUDID BAEZA URBINA**
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

**GLADYS VELASQUEZ ACUÑA**
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Proyectó y elaboró: | | | | junio 2025. |
| Revisó: | | | | |
| Aprobó: | Kellyn Ludid Baeza Urbina | SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL | | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | | |

Asobienabu

NIT 9009178268

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

# Factura Electrónica de Venta FEG - 37

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764084406573 de 30/11/2024 - 30/05/2026 autoriza FEG-33 a FEG-100

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 16/06/2025 09:02 |
| Fecha de Vencimiento | 24/06/2025 09:02 |
| Fecha de Validación | 16/06/2025 09:17 |
| Forma de Pago | Crédito 8 DÍAS |
| Medio de Pago | Crédito ACH |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO |
| Nombre Comercial | ASOBIENABU |
| NIT | 900917826 |
| Obligación | IVA |
| Email | asobienabu@gmail.com |
| Teléfono | 3158303217 |
| Dirección | CR 34 57 C 23 BRR LA ESPERANZA |
| Ciudad, Depart. | BARRANCABERMEJA, SANTANDER (CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA |
| Nombre Comercial | |
| NIT | 890201900 |
| Obligación | IVA |
| Email | kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co |
| Teléfono | 6115555 |
| Dirección | CL 52 27 20 BRR COLOMBIA |
| Ciudad, Depart. | BARRANCABERMEJA, SANTANDER (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | SERVICIO DE BIENESTAR SOCIALEN ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR, CORRSPONDIENTE AL PRIMER DESEMBOLSO 45%, SEGUN CONVENIO N°1687-25 | 1 | 94 | $53,335,620.00 | | $53,335,620.00 | $53,335,620.00 |

1

| | |
|---|---|
| Subtotal | $53,335,620.00 |
| Total a Pagar | $53,335,620.00 |

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: ca44cb47ca76f275b33be7df2502ebd4a54c091f1c2492662b957683c7222c2043cf97a7341ccf74973865b4de40e486

**CERTIFICADO**

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO CONVENIO 1687-25** identificado con NIT número **900.917.826** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **18 de octubre de 2022** con la cuenta de Ahorros **670843382** encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
**ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DE** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **10 de junio de 2025** dirigida a:
**ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO CONVENIO 1687-25 ASISTENCIA INTEGRAL A ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES**

Banco de Occidente
Fabian Vides - Cod. 48391

FABIAN ANDRES VIDES MARTINEZ
**Asesor de Servicios**
**Oficina OF 670 BARRNCABERMEJA**



Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14864814863

(415)7707212489984(8020) 000001486481486 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 1 7 8 2 6 | 8 | Impuestos y Aduanes de Barrancabermeja 2 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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 CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | ASOBIENABU |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Barrancabermeja 0 8 1 |

41. Dirección principal
CR 34 57 C 23 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico glavel56@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 8 3 0 3 2 1 7 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 4 9 9 | 2 0 1 5 1 2 1 1 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 15 / 18 : 01: 35

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A.M

208

Alcaldía Municipio de Barrancabermeja

**ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA**

NIT. 00690201900

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS**

**Registro No.** 25-04127

**Vigencia fiscal 2025**

**Fecha de compromiso** Junio 09 de 2025

**Beneficiario :** ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO **Nit :** 00900917826 - 8

**No. C.D.P :** CD : 25-02694 **Fecha de expedición del C.D.P :** 06-05-2025

**Tipo de compromiso :** CONVENIO DE ASOCIACIÓN

**Documento :** 20251687 **Fecha :** 04-06-2025 **Vence :** 31-12-2025

**OBJETO :** CD 25-02694, SEGÚN: PROI - DOC: NA ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTRO VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURIDICCION DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 011-2074-3288-25

| Identificación presupuestal | Concepto | Fuente financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 6,818,862.00 |
| 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 7,324,517.00 |
| 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE | 104,380,221.00 |
| | | **Total compromisos** | **118,523,600.00** |

Por un valor de: CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

**Proyecto de inversión**

| Código BPIN | Nombre del proyecto | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 2024680810061 | PROYECTO: Asistencia integral a las personas mayores del Distrito de Barrancabermeja | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 6,818,862.00 |
| 2024680810061 | PROYECTO: Asistencia integral a las personas mayores del Distrito de Barrancabermeja | ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE | 104,380,221.00 |
| 2024680810061 | PROYECTO: Asistencia integral a las personas mayores del Distrito de Barrancabermeja | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 7,324,517.00 |
| | | **Total total** | **118,523,600.00** |

**Código DANE funcionamiento e inversión**

| Código DANE | Descripción | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 93491 | Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 6,818,862.00 |
| 93491 | Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | ESTAMPILLA PROANCIANOS-RECURSOS DEL BALANCE | 104,380,221.00 |
| 93491 | Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 7,324,517.00 |
| | | **Totales** | **118,523,600.00** |

Alcaldía Municipio
de Barrancabermeja
Vigencia fiscal 2025

**ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA**
NIT. 00890201900

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS**

Registro No. 25-04127

Fecha de compromiso Junio 09 de 2025

TORRES MURALLA ORFILIA
Elaborado

Revisado

SECRETARIA DE HACIENDA

APROBACIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y RCE CTO 1687-25 ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

## DETALLE DE LA GARANTÍA

▼ **ÁREA DE APROBACIÓN**

**La fase del proceso fue aprobada.**

Flujos de aprobación 1

▼ **MOSTRAR DETALLES**

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (1/1)
Comentarios (0)

**Tareas del flujo**
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

▼ **FLUJOS DE APROBACIÓN**

**Aprobar garantía**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Realizar la aprobación de pólizas | Aprobado | DAYRON OSWALDO AGUILERA CARDENAS | DAYRON OSWALDO AGUILERA CARDENAS | 1 minuto de tiempo transcurrido *(11/08/2025 5:22:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

## DETALLE DE LA GARANTÍA

**Id de la garantía** CO1.WRT.17263025

**Referencia de la garantía** CBM-100000139 ANEXO 0 / CBM-100000367 ANEXO 0

**Estado** Aprobada

**Justificación**
- Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo
- Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- Cumplimiento - Pago de salarios
- Cumplimiento - Calidad del servicio
- Responsabilidad civil extra contractual

**Tipo de garantía**
- Contrato de seguro
- Patrimonio autónomo
- Garantía bancaria

**Entidad aseguradora** MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

**Número de póliza** CBM-100000139 ANEXO 0 / CBM-100000367 ANEXO 0

**Tomador** ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO

**Beneficiario** DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

# DETALLE DE LA GARANTÍA

Garantía bancaria

**Entidad aseguradora** MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

**Número de póliza** CBM-100000139 ANEXO 0 / CBM-100000367 ANEXO 0

**Tomador** ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO

**Beneficiario** DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

| Justificación | Valor del amparo | Vigencia |
|---|---|---|
| Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo | 53.335.620,00 COP | 23/01/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | 13.037.596,00 COP | 23/01/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Cumplimiento - Pago de salarios | 6.518.798,00 COP | 23/07/2028 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Cumplimiento - Calidad del servicio | 13.037.596,00 COP | 23/01/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Responsabilidad civil extra contractual | 284.700.000,00 COP | 23/07/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

| | Descripción | Nombre del documento | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | POLIZA BIENESTAR DEL ABUELO.pdf | POLIZA BIENESTAR DEL ABUELO.pdf | Descargar | Detalle |