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

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA, 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 DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL | No. CONTRATO 4167-25 |
|---|---|---|
| DETALLE: | ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○ | |

**SECRETARIA JURÍDICA**

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| ACTA DE INICIO<br>FACTURA<br>RUT<br>CERTIFICACION BANCARIA<br>RP<br>APROBACION GARANTIAS | | |

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

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| ACTA DE INICIO<br>FACTURA<br>RUT<br>CERTIFICACION BANCARIA<br>RP<br>APROBACION 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 OFICINA DE CONTABILIDAD:

## ACTA DE INICIO CONVENIO 4167-2025

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** |
| **NIT:** | 900108408-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO** |
| **IDENTIFICIACION:** | 37.577.649 de Barrancabermeja |
| **OBJETO:** | ATENCIÓN Y 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 |
| **VALOR:** | **CIENTO DOCE MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS MCTE ($112.004.802),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($106.671.240),** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE ($5.333.562)** |
| **DURACION:** | **TREINTA Y SEIS (36) DÍAS PROGRAMADOS**, DE LUNES A SABADOS INCLUYENDO FESTIVOS. |
| **SOPORTE PRESUPUESTAL:** | DISPONIBILIDAD No. **25-07252 del 26 de septiembre de 2025.** |
| **PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:** | CEPAA **5950 del 22 de septiembre de 2025** CÓDIGO 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:** | VEINTIOCHO (28) DE OCTUBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | OCHO (08) DE DICIEMBRE DE 2025 |

En Barrancabermeja, a los **veintiocho (28) días de octubre de 2025**, en las instalaciones de la Secretaria del Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social del Distrito de Barrancabermeja, se reunieron, **MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA,** en calidad de supervisora (E) y la señora **INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente convenio No. **4167-2025**, se suscribe la presente acta de inicio.

**CONSIDERANDO:**

1. Que el día **17 de octubre de 2025**, la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** suscribió con el Distrito de Barrancabermeja el Convenio No. **4167-2025**, 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. | 25-07252 | 26 de septiembre 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. | **$2.902.027.762** |
| | | | 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. | **$408.370.598** |
| | | | **TOTAL CERTIFICADO** | **$3.310.398.360** |
| R.P. | 25-08520 | 20 de octubre de 2025 | 2.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y | **$ 93.058.887** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | personales. **FUENTE DE FINANCIACION: Estampilla Adulto Mayor** | |
| | | | 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 | **$ 13.612.353** |
| | | | **TOTAL, COMPROMISOS** | **$ 106.671.240** |

3. Que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** allegó garantía emitida por la ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A con aprobación de la Secretaria Jurídica, mediante No. **C01.WRT. 18178032.**

4. Que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** 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 **4167-2025**, a nombre de la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL.**

Teniendo en cuenta lo manifestado anteriormente las partes,

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio No. **4167-2025**, cuyo objeto es: *"ATENCIÓN Y 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",* el día **veintiocho (28) días de octubre de 2025.**

Verificados los requisitos para el respectivo desembolso se evidenció que la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL** 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: **CUARENTA Y OCHO MILLONES DOS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($48.002.058),** 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 Adulto Mayor.

Para constancia se firma por quienes intervienen a los 28 OCT 2025

**MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA**
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social (E)
Decreto 511 del 19 de septiembre de 2025.

**INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO**
Representante legal **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Proyectó y elaboró: | Laura Altamar | Abogada OPS | | 09.25 |
| Reviso: | | Apoyo | | |
| Aprobó: | MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA | SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL (E) | | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | | |

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
03e16a481dcbcf5f16ee0fd5446f4143f656839431f61d976a3212b8c8f45bb9774c1fc8d506e27419940df5fc25551c

**Número de Factura:** FE-82
**Fecha de Emisión:** 28/10/2025
**Fecha de Vencimiento:** 28/10/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Instrumento no definido
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
**Nombre Comercial:** ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
**Nit del Emisor:** 900108408
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 5611

**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Barrancabermeja
**Dirección:** CR 36 D 52 77 BRR MIRAFLORES
**Teléfono / Móvil:** 3203964232
**Correo:** sanmiguelasociacion2023@gmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 890201900
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Barrancabermeja
**Dirección:** CARRERA 5 50 43 B. SECTOR COMERCIAL
**Teléfono / Móvil:** 6115555
**Correo:** kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co

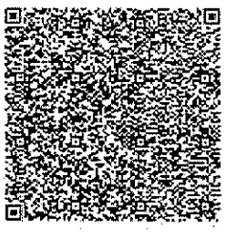
### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | 07 | primer desembolso del con venio 4167 25 | ZZ | 1,00 | $ 48.002.058,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 48.002.058,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**
28/10/2025 10:25:21
**Documento validado por la DIAN:**
28/10/2025 10:25:22
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 48002058 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 48002058 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 48002058 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 48002058 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 48.002.058,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 48.002.058,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 48.002.058,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** **COP $** | $ 48.002.058,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764084744541 Rango desde: 55 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2025-12-04

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167531380

(415)7707212489984(8020) 000014116753138 0

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal

CR 36 D 52 77 BRR MIRAFLORES

42. Correo electrónico sanmiguelasociacion2023@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 9 6 4 2 3 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 0 6 0 9 2 5 | 5 6 1 1 | 2 0 0 6 0 9 2 5 | | 8 5 5 9 | | | |

### 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 | 9 | 1 | 4 | 1 | 6 | 3 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 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

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 MENDOZA ACEVEDO INGRID YURLEY

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

*Referencia bancaria*

**Banco de Bogotá**

NIT.860.002.964.4

**EL BANCO DE BOGOTA**

**CERTIFICA:**

Informa que: ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL

Identificado con **NIT 900108408-1**

Está vinculado con el siguiente producto financiero:

CUENTA DE AHORROS: **013002696** CONTRATO: **4167-2025**

ATENCIÓN Y 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

ESTADO DEL PRODUCTO: ACTIVO.
Se expide esta certificación en la ciudad de Barrancabermeja a los 27 días del mes de octubre de 2025

*Firma autorizada*

Banco de Bogotá
OF. GALÁN - 013
FE DE SERVICIOS

*Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco* Junio /2025)

Adulto 5201

Alcaldía Municipio de Barrancabermeja

# ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA

NIT. 00890201900

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

**Registro No.** 25-08520

**Vigencia fiscal 2025**

**Fecha de compromiso** Octubre 20 de 2025

**Beneficiario :** ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL **Nit :** 900900108408 - 1

**No. C.D.P :** CD : 25-07252 **Fecha de expedición del C.D.P :** 26-09-2025

**Tipo de compromiso :** CONVENIO DE ASOCIACIÓN

**Documento :** 20254167 **Fecha :** 17-10-2025 **Vence :** 31-12-2025

**OBJETO :** CD 25-07252, SEGÚN: PROI - DOC: NA ATENCIÓN Y 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. 226-5950-8070-25

| Identificación presupuestal | Concepto | Fuente financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| A.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 93,058,887.00 |
| A.3-41-4104-1500-4104008 -12-2.3.2.02.02.009 | Servicios para la comunidad, sociales y personales | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 13,612,353.00 |
| | | **Total compromisos** | 106,671,240.00 |

Por un valor de: CIENTO SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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 | 93,058,887.00 |
| 2024680810061 | PROYECTO: Asistencia integral a las personas mayores del Distrito de Barrancabermeja | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 13,612,353.00 |
| | | **Total total** | 106,671,240.00 |

**Código DANE funcionamiento e inversión**

| Código DANE | Descripción | Fuente de financiación | Valor |
|---|---|---|---|
| 93491 | Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 93,058,887.00 |
| 93491 | Otros servicios sociales sin alojamiento para personas mayores | TRANSFERENCIAS ESTAMPILLA PROANCIANO DEPARTAMENTAL | 13,612,353.00 |
| | | **Totales** | 106,671,240.00 |

ARRIETA TORRES JOHN ALBERT

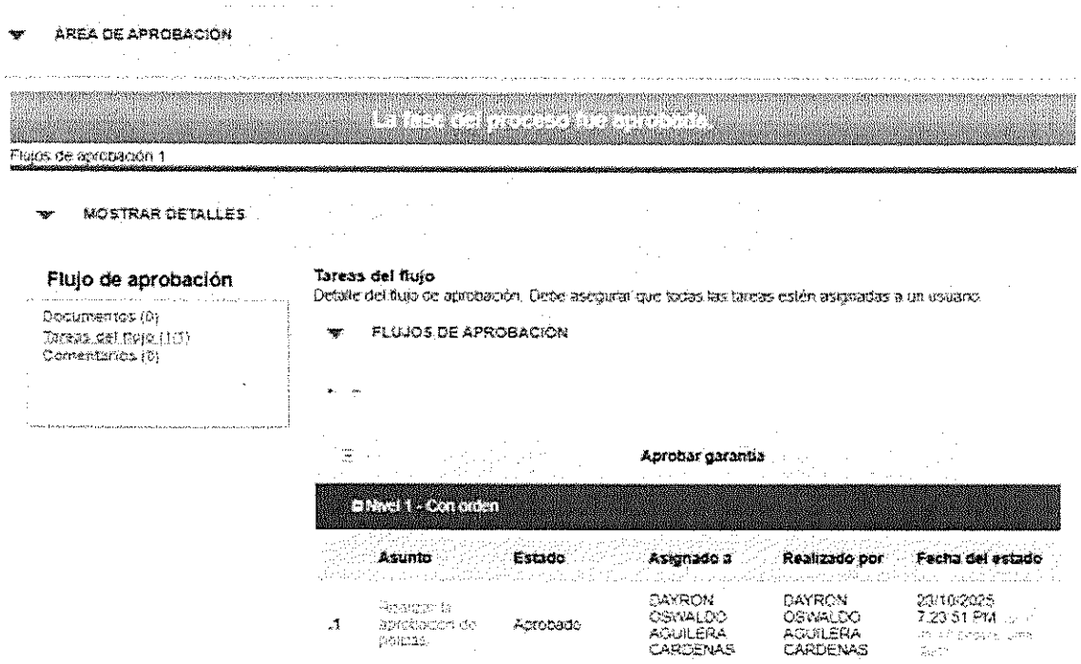
Elaborado

Revisado

**SECRETARIA DE HACIENDA**

APROBACIÓN DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CTO 4167-25 ATENCIÓN Y 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 GARANTIA




## DETALLE DE LA GARANTÍA

| | |
|---|---|
| **Id de la garantía** | CO1.WRT.18203290 |
| **Referencia de la garantía** | CBM-100000607 ANEXO 1 / CBM-100000238 ANEXO 0 |
| **Estado** | Aprobada |
| **Justificación** | Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo<br>Cumplimiento - Cumplimiento del contrato<br>Cumplimiento - Pago de salarios<br>Cumplimiento - Calidad del servicio<br>Responsabilidad civil extra contractual |
| **Tipo de garantía** | Contrato de seguro<br>Patrimonio autónomo<br>Garantía bancaria |
| **Entidad aseguradora** | SEGUROS MUNDIAL |
| **Número de póliza** | CBM-100000607 ANEXO 1 / CBM-100000238 ANEXO 0 |
| **Tomador** | ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL |
| **Beneficiario** | MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA |

# DETALLE DE LA GARANTÍA

**Referencia de la garantía** CBIA-100000607 ANEXO 1 / CBIA-100000238 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** SEGUROS MUNDIAL

**Número de póliza** CBIA-100000607 ANEXO 1 / CBIA-100000238 ANEXO 0

**Tomador** ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL

**Beneficiario** MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA

| Justificación | Valor del amparo | Vigencia |
|---|---|---|
| Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo | 46.002.058,00 COP | 25/11/2026 11:59:00 PM |
| Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | 11.200.480,20 COP | 25/11/2026 11:59:00 PM |
| Cumplimiento - Pago de salarios | 5.600.240,10 COP | 25/11/2028 11:59:00 PM |
| Cumplimiento - Calidad del servicio | 11.200.480,20 COP | 25/05/2026 11:59:00 PM |
| Responsabilidad civil extra contractual | 284.700.000,00 COP | 25/11/2025 11:59:00 PM |