Contratista

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

KELLYN LUDID BAEZA URBINA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONVENIO 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:	**CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**	**No. CONVENIO 2505-25**
DETALLE:	ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	REMISORIO FACTURA ACTA PARCIAL 1 INFORME FINANCIERO	

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
	REMISORIO FACTURA ACTA PARCIAL 1 INFORME FINANCIERO	

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 PARCIAL No. 01 DEL CONVENIO 2505-25

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**
NIT:	829003288-5
DIRECCION:	Calle 41A -61 Barrio Campestre
TELEFONO:	321-5071-252
REPRESENTANTE LEGAL:	**JAIRO ALBERTO RAVE FONNEGRA**
IDENTIFICACION	1.037.603.215 de Envigado
OBJETO:	FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($ 488.221.600)**, INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCION DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CT ($ 433.221.600)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 55.000.000).**
DURACIÓN:	CIENTO CUARENTA (140) DÍAS CALENDARIO.
SOPORTE PRESUPUESTAL:	CDP No. 25-04070 DEL 02 DE JULIO DE 2025
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	CEPAA No. 3133 DEL 26 DE JUNIO DE 2025
SUPERVISOR:	SECRETARIA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSIÓN SOCIAL, O QUIEN HAGA SUS VECES
BANCO DE PROYECTO:	ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA 20240680810072 Y 2024680810061.
FECHA DE INICIO:	**CATORCE (14) DE AGOSTO DE 2025**
FECHA DE FINALIZACION:	**TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025**

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 29 DIC 2025, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**- Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social-Supervisora, y el señor **JAIRO ALBERTO RAVE FONNEGRA** en su calidad de Representante Legal del **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**, para suscribir la presente **Acta Parcial No. 1** del convenio N° **2505-2025**, de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago **parcial** es del **Catorce (14) de Agosto de 2025 al Veintidos (22) de Octubre de 2025.**

2. La presente acta se elabora previa verificación del informe financiero y técnico por parte de los profesionales encargados, los cuales elaboran y firman los informes y certificados pertinentes que evidencia el cumplimiento parcial de la **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**.

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión se evidencia que a la fecha la asociación ha cumplido con el objeto del convenio presentando el informe de las actividades realizadas, para constancia se firma por los intervinientes.

4. El siguiente cuadro indica los valores del convenio y valor de la presente acta:

CUADRO RESUMEN 2505-25				
APORTE DISTRITO	$	433.221.600,00		
ANTICIPO DISTRITO PAGADO			$	194.949.720,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1			$	173.288.640,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO			$	64.983.240,00
APORTE ASOCIADO	$	55.000.000,00		
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1			$	27.500.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO			$	27.500.000,00
TOTAL CONVENIO	**$**	**488.221.600,00**	**$**	**488.221.600,00**

5. Que el **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA** allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el **segundo** desembolso.

6. Que el **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**, cumplió con la ejecución del 100% del primer desembolso.

7. Que la presente acta se presta para efectuar el **SEGUNDO** desembolso por parte de la Dirección Tesorería y Dirección de Contabilidad.

8. 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 contabilidad y Dirección de Tesorería para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio **2505-25,** a nombre del **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA**.

9. **Valor a cancelar en la presente acta: CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($ 173.288.640),** 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 financiación:** Estampilla Adulto Mayor.

10. El representante legal del **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA** manifiesta estar de acuerdo con lo antes señalado y sustentado en el **ACTA PARCIAL No. 01.**

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron a los 29 DIC 2025.

Por El Municipio,

KELLYN LUDID BAEZA URBINA
Secretaria Distrital De Las Mujeres Y La Inclusión Social
Alcaldía Distrital De Barrancabermeja

Por la Asociación,

JAIRO ALBERTO RAVE FONNEGRA
Representante legal CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA.

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:		Abogada Ctr		DIC-2025.
Reviso:				
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social		DIC/25
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.				

CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA
SAN ANTONIO

CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA

Calle 41 A 61 Barrio Campestre
Telefono 6126924 Cel 313 282 6594
Barrancabermeja

NIT 829003288-5
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764096651621
Fecha 05/08/2025 - 05/08/2026
Autorización de Facturación Electrónica del FEVT70 al FEVT100
Email: centrosanantoniobarranca@gmail.com
Teléfono: 3215071252

Departamento	Fecha		
Santander	29	12	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEVT72

Nombre o Razón Social:	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA	**NIT:**	890201900	**Fecha de firmado:**	29/12/2025 11:42:45
Dirección:	CR 5 50 43	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6115555
Email:	sandra.galvis@barrancabermeja.gov	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Diciembre 31 del 2025	**Hora emisión:**	11:42:42-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	31/12/2025				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	1,00	CONVENIO DE ASOCIACION DESEMBOLSO PARCIAL No. 1 CONVENIO 2505-2025.- OBJETO.-FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITIO DE BARRANCABERMEJA	WSD	IVA	0%	$0,00	$173.288.640,00	$173.288.640,00

Notas:
DESEMBOLSO PARCIAL No. 1 CONVENIO 2505-2025.- OBJETO.-FORTALECIMIENTO EN LA ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITIO DE BARRANCABERMEJA

Subtotal:	$173.288.640,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$0,00
Total:	$173.288.640,00

SON: (ciento setenta y tres millones doscientos ochenta y ocho mil seiscientos cuarenta pesos)
CUFE: 9ea08cf0d9ac7f4d4f63c0b3731785852bc38fed430c10b01cb249a578cf2cbb1c287b5463318a3d4397eccb10ae642a

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$173.288.640,00	0.00%	$0,00

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BBVA 0084000200630862

Firma Digital: WBdQlu9SKuz+xYjRhQU9Ea7nz9LxA915/Uq/PQkO9XZuAD2aXOtsehwESkaAL8s8
VXSToNQN/mqDT62fpYMSs5gsrH26bK07cQs5kkIlpYig9dy54k
4Vc4A4gU+IbunD 31wRrR3MFsvezjMqoBdpWCRyd0IWROwA4NNDI1BFIFTF2mai+aYq/mcKt1fBFQuA gDXw/RR78irfY7+Ggdty44QyVoyQf4plues
0DmY1nRjP/DrlHwyKJh/pIlQuG/rO mxtS3TTz1uNVCvGbvI5ThqxwrpDfxkkfQsKRkwfcTnsChVR2dwyYBbTt4/acfDMp p356rHg0qEVlhufKfYB4
ww==

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.

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO D**, identificado(a) con NIT número **829.003.288-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0084630862** aperturada el **30 de marzo del 2022,** cuenta **ACTIVA,** destinada para los recursos del convenio 2505-2025 cuyo objeto es "Fortalecimiento en la atención y Protección integral a los Adultos Mayores Beneficiarios de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor, en el marco del proyecto Asistencia Integral a las Personas Mayores del Distrito de Barrancabermeja y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **29 de diciembre del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:0084630862
Cuenta de 16 dígitos:0084000200630862
Cuenta de 20 dígitos:00130084000200630862

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500879909

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

PRO HOSPITAL	$ 3.465.800
PRO UIS	$ 3.465.800
Total Estampillas	**$ 6.931.600**
Ordenanza 012	$ 693.160
Total a Pagar	**$ 7.624.760**

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 829003288

Nombre CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARANCABERMEJA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025025008799O9(3900)000000076247 60(96)20251231

VALOR BASE	$ 173.288.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 173.288.640
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVT72
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 433.221.600
FECHA CONVENIO	31/07/2025

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500879909

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Tipo de Doc. NIT Número: 829003288
Nombre: CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE E
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 173.288.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 173.288.640
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVT72
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 433.221.600
FECHA CONVENIO	31/07/2025

PRO HOSPITAL	$ 3.465.800
PRO UIS	$ 3.465.800
Total Estampillas	**$ 6.931.600**
Ordenanza 012	$ 693.160
Total a Pagar	**$ 7.624.760**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500879909

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Total a Pagar $ 7.624.760

Fecha de Expedición 2025/12/29 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR BASE	$ 173.288.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 173.288.640
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVT72
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 433.221.600
FECHA CONVENIO	31/07/2025

PRO HOSPITAL	$ 3.465.800
PRO UIS	$ 3.465.800
Total Estampillas	**$ 6.931.600**
Ordenanza 012	$ 693.160

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500879909

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

PRO HOSPITAL	$ 3.465.800
PRO UIS	$ 3.465.800
Total Estampillas	**$ 6.931.600**
Ordenanza 012	$ 693.160
Total a Pagar	**$ 7.624.760**

Contribuyente **Tipo de Doc.**NIT **Número** 829003288

Nombre CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARANCABERMEJA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250250087990 9(3900)000000069316 00(96)20251231

Fecha de Expedición 2025/12/29

Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR BASE	$ 173.288.640
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 173.288.640
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVT72
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 433.221.600
FECHA CONVENIO	31/07/2025

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500879909

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 829003288

Nombre CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARANCABERMEJA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Fecha de Expedición 2025/12/29

Total a Pagar $ 7.624.760

(415)8902012356005(8020)0250250087990 9(3900)000000069316 00(96)20251231

(415)8902012356006(8020)0250250087990 9(3900)000000069316 0(96)20251231

PRO HOSPITAL	$ 3.465.800
PRO UIS	$ 3.465.800
Total Estampillas	**$ 6.931.600**
Ordenanza 012	$ 693.160

Pagado Electronicamente

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 7.624.760,00

Número de aprobación
00038220

Motivo
PSE

Fecha del pago
29/12/2025

Referencia 1
02

Hora del pago
12:40 PM

Referencia 2
8902012356

Número de producto origen
**********4334

Referencia 3
8412

Destino del pago
Departamento de Santander

Código único CUS
2044038220

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141127091372

(415)7707212489984(8020) 000014112709137 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 9 0 0 3 2 8 8	5	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
CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA

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
CL 41 A 61 BRR CAMPESTRE

42. Correo electrónico centro.sanantoniobarranca@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 0 7 1 2 5 2	3 2 1 8 1 1 2 9 5 5

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	1 9 9 4 0 9 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 6	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

06- Ingresos y patrimonio.
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									
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 RAVE FONNEGRA JAIRO ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE
PARCIAL 1 PERIODO DEL 14 DE AGOSTO
AL 22 DE OCTUBRE DE 2025.
CONVENIO DE ASOCIACION: N 2505-25

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENTIDAD CON LA QUE SE CELEBRO EL CONVENIO: CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA, **NIT.** 829.003.288-5, **CUYO REPRESENTANTE LEGAL ES:** JAIRO ALBERTO RAVE FONNEGRA **CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** 1.037.603.215 de Envigado.	
OBJETO: FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR, EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
PLAZO DE EJECUCIÓN: CIENTO CUARENTA (140) DIAS CALENDARIOS, DE LUNES A DOMINGOS INCLUYENDO FESTIVOS.	
FECHA DE INICIACIÓN: 14 DE AGOSTO DE 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

VALOR DEL CONVENIO:

El valor del presente convenio de asociación con la **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA** se presenta de la siguiente manera:

> **"VALOR DEL CONVENIO:** POR VALOR DE **CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($ 488.221.600),** INCLUIDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCION DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CT ($ 433.221.600)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 55.000.000).**

1. **REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.**

1.1 Que el Contador Público de la **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA,** la señora **MARTHA ALEXANDRA RIOS QUIÑONEZ,** identificado con cédula de ciudadanía **No 37.721.065 y** con tarjeta profesional **No. 153080-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.
c) **CERTIFICACIÓN DE FE PÚBLICA,** de acuerdo con lo dispuesto en la ley 1314 de 2009 y los decretos 2706 de 2012 y 2420 de 2015, en cuanto a que los soportes entregados desde catorce (14) de agosto al veintidós (22) de octubre de 2025, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la **ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA.**

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 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.

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.

Para el siguiente informe financiero fue tenido en cuenta la certificación técnica elaborada en base de los informes presentados por los asociados y los informes de los apoyos en la supervisión que fueron designados por el supervisor del convenio.

Secretaría Distrital de las **Mujeres y la Inclusión Social**

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

EJECUCION PRESUPUESTAL Y DESEMBOLSO EN LA PRESENTE ACTA

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARCIAL 1 CONVENIO No. 2505-25 - SAN ANTONIO		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	140	ADULTOS MAYORES	60
		$ 433.221.600	$ 55.000.000	$ 488.221.600				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 14 AGOSTO AL 22 OCTUBRE DEL 2025		44,7% AVANCE DEL CONVENIO		55,3% SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
DESAYUNO-ALMUERZO-CENA	$ 22.342,00	$ 187.672.800,00	$ 85.173.330,73		$ 85.173.330,73		$ 102.499.469,27	
REFRIGERIO	$ 4.161,00	$ 34.952.400,00	$ 16.223.491,57		$ 16.223.491,57		$ 18.728.908,43	
PSICOLOGA	$ 1.309,00	$ 10.995.600,00	$ 3.769.920,00		$ 3.769.920,00		$ 7.225.680,00	
TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 1.309,00	$ 10.995.600,00	$ 3.769.920,00		$ 3.769.920,00		$ 7.225.680,00	
NUTRICIONISTA	$ 1.260,00	$ 10.584.000,00	$ 3.628.800,00		$ 3.628.800,00		$ 6.955.200,00	
DEPORTE CULTURA Y RECREACION	$ 1.401,00	$ 11.768.400,00	$ 4.034.880,00		$ 4.034.880,00		$ 7.733.520,00	
ALOJAMIENTO	$ 12.092,00	$ 101.572.800,00	$ 50.786.400,00		$ 50.786.400,00		$ 50.786.400,00	
AUXILIO EXEQUIAL	$ 764,00	$ 6.417.600,00	$ 6.417.600,00		$ 6.417.600,00		$ 0,00	
ENFERMERA	$ 5.044,00	$ 42.369.600,00	$ 14.526.720,00		$ 14.526.720,00		$ 27.842.880,00	
ASEADORA	$ 1.892,00	$ 15.892.800,00	$ 5.448.960,00		$ 5.448.960,00		$ 10.443.840,00	
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 51.574,00	$ 433.221.600,00	$ 193.780.022,30		$ 193.780.022,30		$ 239.441.577,70	
Sub Total Aporte Asociacion		$ 55.000.000,00	$ 27.500.000,00		$ 27.500.000,00		$ 27.500.000,00	
TOTAL CONVENIO		$ 488.221.600,00	$ 221.280.022,30		$ 221.280.022,30		$ 266.941.577,70	

CUADRO RESUMEN 2505-25		
APORTE DISTRITO	$ 433.221.600,00	
ANTICIPO DISTRITO PAGADO		$ 194.949.720,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 173.288.640,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 64.983.240,00
APORTE ASOCIADO	$ 55.000.000,00	
EJECUTADO APORTE ASOCIADO PRESENTE ACTA 1		$ 27.500.000,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 27.500.000,00
TOTAL CONVENIO	$ 488.221.600,00	$ 488.221.600,00

Se deja constancia que la **CENTRO DE BIENESTAR Y VIDA SAN ANTONIO DE BARRANCABERMEJA,** cumple con todos los documentos financieros, contables y de seguridad social correspondientes para el pago del acta parcial N°1, hasta el momento la asociación ha ejecutado el 100% del recurso del primer desembolso.

En constancia se suscribe el presente informe el día veintiséis (26) del mes de diciembre de 2025.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO