GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

Calle 10 No 10 - 77 Esquina
NIT. 899999336-9
LETICIA
Fecha : 16/12/2024

A1D1C

OK

CANCELADO

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **17038**

FECHA: 16/12/2024

Beneficiario: 800207464 - CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS

Cuenta No: 506362300 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6862719. SEGUNDA PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 5 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 04 DE DICIEMBRE 2024

Valor Egreso: 102,551,255.00 **Orden:** 15185

Banco: BANCO DE BOGOTA **Cuenta Nº :** 407-243633

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006010119	407-243633 Estampilla Pro ancianato	0.00	102,551,255.00
24010102	Servicios	102,551,255.00	0.00
	TOTALES	**102,551,255.00**	**102,551,255.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30% /80%)

CANCELADO

ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS
Tesorera General

JONH HAROLD PEÑA LOPEZ
Secretario de Hacienda

ELABORO
Grupo Tesoreria

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 17,038

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
800207464	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS	102,551,255.00	506362300	de Ahorros	BBVA	
	TOTAL	**102,551,255.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: NPENA

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2024 **Orden de Pago No. 15185**

CANCELADO

Lugar y Fecha: LETICIA 13-dic.-2024

Tipo de Orden: AVANCE DE CONTRATOS

Pagado a: CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS **Nit/C.C. :** 800207464 6 Régimen Especial

Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 407305929 - BANCO DE BOGOTA -Ahorros

Documento_: CONVENIO 05-2024

Facturas: CBA75 del 03/12/2024-03/12/2024;

Concepto: CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS Y EL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRÁ COMO OBJETO BRINDAR PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS. contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6862719. SEGUNDA PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL 5 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 04 DE DICIEMBRE 2024

Programa:

Registro Presupuestal: **5531** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO : 05-2024

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
02 - 2.3.3.41.03.005 - 05	102.551.255,00
	$ 102.551.255,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 102.551.255,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	102.551.255.00	Servicios
54230306	102.551.255.00	0.00	Transferencias a los Centro de Vida y Ancianato
	102.551.255,00	102.551.255,00	

VICTOR ALFONSO AMADO RODRIGUEZ
P. U. Grupo Contabilidad

Elaborado por :

RECIBIDO
16 DIC 2024
HORA:
Recibido por:
GOBERNACIÓN DE AMAZONAS

IMPRIMIO : ANGIE PINTO LEON

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8999993369
Generado por: ROCIO DEL PILAR YATES VARGAS

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	10381930	**Fecha de Emisión**	2024/12/17

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH3633
No. Producto	*****3633
Fecha de Pago	2024/12/17

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8002074646
Beneficiario	CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR SAN JOSE
Valor a Pagar	$102,551,255.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	506362300
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CE 17038
Información Adicional	PG CONV 05 CE 17038
Estado	En Proceso

CANCELADO

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

15785.

0437

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de revision	13 DE DICIEMBRE DEL 2024					
2	Funcionario Que Entrega						
3	Contratante	**GOBERNACIÓN DE AMAZONAS**					
4	Identificación del Contratante	NIT. 899999336-9					
5	Nombre del Contratista	**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**					
6	Nit - C.C.	NIT: 800-207464-6					
7	Representante Legal	MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ					
8	Números de Contacto	6085928140					
9	Tipo de Contrato	Prestación servicios ☐	Suministro ☐	Suministro sin OE ☐	Convenio ☑	Obra Pública ☐	Arrendamiento ☐
		Interventoria ☐	Mantenimiento ☐	Resolución ☐	Sentencias y Conciliaciones ☐	Transporte ☐	Otro ☐
9	Numero del contrato / convenio	**005**		**Fecha**	**23/03/2024**		
10	Objeto del contrato / convenio	CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS Y EL CENTRO VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSE DE AMAZONAS" EL CUAL TENDRA COMO OBJETO BRINDAR PROTECCION Y ASISTENCIA INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPATAMENTO DE AMAZONAS.					
11	Tipo de Sociedad	Persona Natural ☐	Persona Juridica ☑	Consorcio ☐	Unión Temporal ☐	Asociación ☐	Otro ☐
12	Nombre de los Socios	No Aplica ☑	Socio a Accionista Mayoritario		Socios o Accionistas Minoritarios		
					1.		
13	Embargos Judiciales	Presenta ☐	Nombre de Quien Embarga				No Presenta ☑
14	Sector al que Pertenece	CENTRAL ☑		SALUD ☐		EDUCACIÒN ☐	
15	Verificación de Firmas	Contrato ☑	Actas ☑	Oficios ☑	Certificaciones ☑	Pólizas ☑	Est. Previos ☑
16	Otro si Modificatorio	No Aplica ☐	No. Otro si		Fecha del Otro Si		
17	Registro Presupuestal	Número R.P.	**5531**	Fecha R.P.	5/10/2024	Valor R.P.	**$ 205,102,510.00**
18	Rubro Presupuestal	02-2.3.3.41.03.005-05		Nombre del Rubro	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30%/80%)		
19	Fiducia	No aplica ☑	Nombre Fiduciaria				
20	Valor Contrato / Convenio	Valor Inicial:	**$ 205,102,510.00**	Valor Adición	-	Valor Total	**$ 205,102,510.00**
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	APORTE ESAL	**$**	**61,530,753.00**
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados/Aportes	$ 102,551,255.00				$	102,551,255.00
24	Valor autorizado	**$102,551,255.00**					
25	Valor No Ejecutado o Pendiente por Cancelar	**$0.00**					
26	PAC Mensual Vs Forma de Pago		Mes PAC		Cumple ☑	No Cumple ☐	
27	Plazo de Ejecución	DOS (02) MESES					
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Supervisor	**LUIS FERNANDO MONTES**		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	INFORME 02					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	**CBA-75 03/12/2024 - 03/12/2024**					
32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☑	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	1789	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
33	Autorización Deducción Tasas y Otros Descuentos	No Aplica ☐	Exento ☑	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☐
	Liquidacion de Exoneración No.	1789	**Valor Total**	**Valor Descontado**	**Saldo Pendiente**	**Menos Este Pago**	**Saldo Final**
34	Acta de Inicio	Numero de Acta	1		Fecha de Acta	5/10/2024	
35	Acta de Terminación	Numero de Acta			Fecha de Acta	4/12/2024	
39	Aplica Retefuente	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retencion		SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retención		SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	INFORME 02					
42	Seguridad Social	**PLANILLA: 7946986644 OCTUBRE - NOVIEMBRE**					
43	Informe de Actividades						
44	Polizas	POLIZA No. 360-47-994000034266	5/10/2024	Anexo No.	1	Aseguradora	Aseguradora Solidaria
					Fecha de Inicio	Fecha Final	
		1. Garantia de Cumplimiento			5/10/2024	7/06/2025	10%
		2. Garantia de Calidad			5/10/2024	7/06/2025	10%
45	Resolucion de aprobacion de polizas	RESOLUCION No.0097 DEL 05/11/2024					
46	Copia RUT y/o Camara de Comercio	Presenta ☑	**Código CIIU**	8730	8810	9499	
47	Memorando Designación Supervisor	Presenta ☐					
48	Orden de Alta	No Aplica ☑	Entrada de Consumo			Salida No.	
49	Pago FIC 0.05 %	No Aplica ☑	Número de Ticket			Valor	
50	Certificaciòn Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☑	BBVA		506362300
51	**Observaciones**	Se Procede a: Causar ☑ Devolver ☐					

Firmas

ANGIE PINTO LEON
PROFESIONAL DE APOYO CF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CENTRO DE VIDA Y DEBIENESTAR DEL ADULTO**, identificado(a) con NIT número **800.207.464-6** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0506362300** aperturada el **3 de noviembre del 2020**, cuenta **ACTIVA** 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 **23 de abril del 2024.**

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

Cuenta de 10 dígitos:**0506362300**
Cuenta de 16 dígitos:**0506000200362300**
Cuenta de 20 dígitos:**00130506000200362300**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA