GOBERNACION DEL AMAZONAS

Calle 10 No 10 - 77 Esquina
NIT. 899999336-9
LETICIA
Fecha : 30/12/2024

CANCELADO

OK

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19170

FECHA: 30/12/2024

Beneficiario: 800207464 - CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS
Cuenta No: 506362300 **Banco:** BBVA Cuenta de Ahorros

Concepto : otro si N 1 al convenio de asociación N 005 de 2024 cuyo objeto es convenio de asociación entre la gobernación de amazonas y el centro de vida y de bienestar del adulto mayor San José de amazonas el cual tendrá como objeto brindar protección y asistencia integral a los adultos mayores del departamento de amazonas. TERCER PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL COMPRENDIDO DEL 5 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024, LA FACTURA FUE MENCIONADA EN LA OP 17217

Valor Egreso: 50,561,889.17 **Orden:** 17218

Banco: BBVA **Cuenta Nº :** 506-404201

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006010256	506-404201 Recursos Propios Central	0.00	50,561,889.17
240102	Proyectos De Inversion	50,561,889.17	0.00
	TOTALES	**50,561,889.17**	**50,561,889.17**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
02 - 2.3.3.41.03.006 - 14	Personas mayores para la vida - Convenio

VICTOR ALFONSO AMADO RODRIGUEZ
PU Grupo Contabilidad con funciones asignadas deTesorero (

LINDA MARCELA VELASQUEZ VERA
Secretaria de Turismo y Cultura con funciones de Sec. Hda

ELABORO
Grupo Tesoreria

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 19,170

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	50,561,889.17	506362300	de Ahorros	BBVA	
	TOTAL	**50,561,889.17**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: MMANRIQUE

COPIA

PCT Enterprise

GOBERNACION DEL AMAZONAS

Departamento de Amazonas

NIT. 899999336-9

CANCELADO

CAUSACION CONTABILIZADA

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2024** **Orden de Pago No.** **17218**

Lugar y Fecha: LETICIA 27-dic.-2024

Tipo de Orden: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

Pagado a: CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL AMAZONAS **Nit/C.C. :** 800207464 **5- Régimen Especial**

CANCELADO

Información Bancaria: Cuenta Bancaria Nº 506362300 - BBVA - Ahorros

Documento_: CONVENIO 05

Facturas:

Concepto: otro si N 1 al convenio de asociación N 005 de 2024 cuyo objeto es convenio de asociación entre la gobernación de amazonas y el centro de vida y de bienestar del adulto mayor San José de Amazonas el cual tendrá como objeto brindar protección y asistencia integral a los adultos mayores del departamento de amazonas. TERCER PAGO PARCIAL SEGUN CERTIFICACION DEL SUPERVISOR, EXONERACION DE ESTAMPILLAS, REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL. TIEMPO COMPRENDIDO ENTRE EL COMPRENDIDO DEL 5 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024, LA FACTURA FUE MENCIONADA EN LA OP 7217

Programa:

Registro Presupuestal: **6948** Vigencia Registro: **2024** CONVENIO : 05

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
02 - 2 3.3.41.03.006 - 14	50.561.889,17
	$ 50.561.889,17

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 50.561.889,17

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
240102	0.00	50.561.889.17	Proyectos De Inversion
54230306	50.561.889.17	0.00	Transferencias a los Centro de Vida y Ancianato
	50.561.889,17	50.561.889,17	

VICTOR ALFONSO AMADO RODRIGUEZ
P. U. Grupo Contabilidad

Elaborado por :

RECIBIDO
28 DIC 2024
HORA:
Recibido por: FREDY
GOBERNACION AMAZONAS

IMPRIMIO : ANGIE PINTO LEON

BBVA

Net Cash

CANCELADO

Detalle Fichero

08/Jan/25 17:01:11

Información del fichero

Clave Empresa:	GOBERNACION4	Cuenta de Cargo:	AH - 00130506000200404201
F.de proceso:	30-12-2024	Nombre Fichero:	G C SAN JOSE
Referencia:	DVP 30/12/2024	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	50.561.889,17

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
CENTRO DE VIDA SAN JOSE	0000008002074646	0506000200362300	0013 - BBVA COLOMBIA	50.561.889,17	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

GOBERNACION DEL AMAZONAS

GOBERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE HACIENDA
GRUPO DE CONTABILIDAD

0557

ITEM	LISTA DE CHEQUEO PARA REVISION DE CONTRATOS						
1	Fecha de revision	27 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 ☐		EDUCACIÓN ☐	
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**
		Número R.P.	**6948**	Fecha R.P.	4/12/2024	Valor R.P.	**$ 85,459,379.17**
18	Rubro Presupuestal	02-2.3.3.41.03.005-05		Nombre del Rubro	Centros de Bienestar del Adulto Mayor (30%/80%)		
		02-233.41.03.006-14		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	**$ 290,561,889.17**
21	Forma de pago	1) Anticipo %	No Aplica ☑	0%	APORTE ESAL	**$**	**61,530,753.00**
		2) Actas Parciales					
22	Pagos efectuados/Aportes	Primer Pago Acta Parcial	1	OP 13434	$ 102,551,255	$	205,102,510.00
		Segundo Pago Acta Parcial	2	OP 15185	$ 102,551,255		
24	Valor autorizado	**$85,459,379.17**					
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					
	Adicion Plazo Ejecucion N°1	VEINTICINCO (25) DIAS					
28	Oficina que Supervisa	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES		Supervisor	LUIS FERNANDO MONTES		
29	Interventor del Contrato	No Aplica ☑					
30	Certificado Supervisor	INFORME 03					
31	Factura y/o Cuenta de Cobro	**CBA-78 17/12/2024 - 17/12/2024**					
32	Autorización Deducción Estampillas	No Aplica ☐	Exento ☑	Porcentaje de deducción	0%	Anticipo ☐	Actas Parciales ☑
	Liquidacion de Exoneración No.	1789-2271	**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.	1789-2271	**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	N/A	SI ☐	NO ☐
40	Aplica Reteica	No Aplica ☐	Excluido ☑	Porcentaje de Retención	N/A	SI ☐	NO ☐
41	Acta Parcial	INFORME 03					
42	Seguridad Social	**PLANILLA: 77950341543 - NOVIEMBRE/DICIEMBRE**					
43	Informe de Actividades						
44	Polizas	POLIZA No. 360-47-994000034266	5/10/2024	Anexo No.	0-1	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 / 0133 DEL 05/12/24					
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	Certificación Bancaria	Presenta ☐	Cuenta Corriente ☐	Cuenta Ahorros ☑	BBVA		506362300
51	**Observaciones**	Se Procede a Causar ☑	Devolver ☐				

Firma

ANGIE PINTO LEON
PROFESIONAL DE APOYO OF. CONTABILIDAD

VICTOR AMADO RODRIGUEZ
P.U. GRUPO CONTABILIDAD

A214. 17 218.

54230306

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