

22 04 2026

35,558,782.00

FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS m/cte\*\*\*\*\*

Banco : BANCO DE OCCIDENTE

Cuenta No : 665803094

Doc. Pago :TRANSF\_ELECTRO

CLL 12 9 51  
NIT. 800099824-1  
SAN GIL

## MUNICIPIO DE SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO 26-01252

Beneficiario : FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL

Nit : 901489180 - 5

Concepto : CG 26-00921, CP 26-00277, CD 26-00261, REALIZAMOS PAGO, SEGUN FACTURA ELECTRÓNICA FSA 16, ACTA DE PAGO 02, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE MARZO DE 2026 DEL CONV-214-2026 AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE SAN MARTÍN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA. POR EL TÉRMINO DE 73 DIAS HÁBILES. ANEXOS.

Valor Egreso : 35,558,782.00

Orden : CG:26-00921

## CUENTAS CONTABLES

| COD. CUENTA | CONCEPTO                                                                    | DEBITOS       | CREDITOS      |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 24010101002 | Prestación de Servicios                                                     | 41,672,082.00 | 0.00          |
| 24360501001 | Servicios en General Declarante                                             | 0.00          | 1,667,000.00  |
| 41057601001 | Estampilla Procultura                                                       | 0.00          | 833,400.00    |
| 13058801001 | Estampilla Procultura Municipal                                             | 833,400.00    | 0.00          |
| 13058801001 | Estampilla Procultura Municipal                                             | 0.00          | 833,400.00    |
| 41058201001 | Tasa prodeporte y Recreación                                                | 0.00          | 833,400.00    |
| 13058201001 | Tasa prodeporte y recreación.                                               | 833,400.00    | 0.00          |
| 13058201001 | Tasa prodeporte y recreación.                                               | 0.00          | 833,400.00    |
| 41057601002 | Estampilla Proadulto Mayor                                                  | 0.00          | 1,666,900.00  |
| 13058801002 | Estampilla ProAdulto Mayor                                                  | 1,666,900.00  | 0.00          |
| 13058801002 | Estampilla ProAdulto Mayor                                                  | 0.00          | 1,666,900.00  |
| 41057601003 | Estampilla para la justicia Familiar                                        | 0.00          | 833,400.00    |
| 13058801003 | Estampilla Justicia Familiar                                                | 833,400.00    | 0.00          |
| 13058801003 | Estampilla Justicia Familiar                                                | 0.00          | 833,400.00    |
| 13050801002 | Retención de Industria y Comercio.                                          | 250,000.00    | 0.00          |
| 13050801002 | Retención de Industria y Comercio.                                          | 0.00          | 250,000.00    |
| 41050801002 | Retención de Industria y Comercio                                           | 0.00          | 250,000.00    |
| 41100101011 | Expedición de Documentos                                                    | 0.00          | 29,200.00     |
| 13119002002 | Expedición de documentos                                                    | 29,200.00     | 0.00          |
| 13119002002 | Expedición de documentos                                                    | 0.00          | 29,200.00     |
| 11100510009 | B.OCCIDENTE 665803094 Municipio de San Gil<br>- Estampilla Pro Adulto Mayor | 0.00          | 35,558,782.00 |

## TOTALES

46,118,382.00

46,118,382.00

## DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN

|                                      |     |               |               |
|--------------------------------------|-----|---------------|---------------|
| Valor de la cuenta sin Iva           | 0.0 | 0.00          | 41,672,082.00 |
| Retención en la fuente               | 0.0 | 41,672,082.00 | 1,667,000.00  |
| Pro-Cultura                          | 0.0 | 41,672,082.00 | 833,400.00    |
| Tasa Prodeporte y recreación         | 0.0 | 41,672,082.00 | 833,400.00    |
| Pro-Adulto Mayor                     | 0.0 | 41,672,082.00 | 1,666,900.00  |
| Estampilla para la justicia Familiar | 2.0 | 41,672,082.00 | 833,400.00    |
| Retención Industria y Comercio       | 0.0 | 41,672,082.00 | 250,000.00    |
| Documento Oficial                    | 0.0 | 0.00          | 29,200.00     |

Total Descuento

6,113,300.00



## MUNICIPIO DE SAN GIL

CLL 12 9 51  
NIT. 800099824-1  
SAN GIL

COMPROBANTE DE EGRESO **26-01252**

| NIT         | BENEFICIARIO                              | VALOR NETO    | DOC. PAGO      | FIRMA |
|-------------|-------------------------------------------|---------------|----------------|-------|
| 00901489180 | FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL | 35,558,782.00 | TRANSF_ELECTRO | DI    |

Elaboró: GAV

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>35,558,782.00</b> |
|--------------|----------------------|



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: MUNICIPIO DE SAN GIL-FONDOS COMUNES  
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 800099824  
Generado por: martha prada martinez

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

|                                 |                               |                       |                            |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Beneficiario/Cliente a Debitar  | Fundacion San Miguel Arcangel | Nro. Producto Destino | 0047900120073              |
| Nro. Identificación             | 901489180                     | Entidad Financiera    | DAVIVIENDA                 |
| Tipo Producto Origen            | Cuenta Corriente              | Nro. Comprobante      | 2601252                    |
| Nro. Producto Origen/Recaudador | 665803094                     | Forma de pago         | Abono a cuenta entidad ACH |
| Fecha Pago/Débito               | 2026/04/22                    | Aviso al beneficiario | N                          |
| Fecha Transacción               | 2026/04/22                    | Estado de Aviso       | -                          |
| Valor Transacción               | \$35,558,782.00               | Fecha de Aviso        | -                          |
| Comisión                        | \$0.00                        | Medio Utilizado       | -                          |
| IVA                             | \$0.00                        | Nro. Transacción      | 665A321261120003           |
| Estado                          | EXT                           | Información Adicional | CE-26-01252                |
| Descripción de Estado           | Exitoso                       | Fecha Cobro           | 2026/04/22                 |
| Causal de Rechazo               | -                             | Nro. Factura          | FSA 16 Acta 02 Conv 214    |
| Nro. Control                    | 26112021W                     | Oficina Pago          | -                          |
| Tipo Producto Destino           | Cuenta Ahorros                | Usuario Creador       | martha prada martinez      |



MUNICIPIO DE SAN GIL  
Nit: 0080009824 - 1  
SAN GIL

| AÑO  | MES | DÍA | COMPROBANTE GENERAL | Pág      |
|------|-----|-----|---------------------|----------|
| 2026 | 04  | 17  | No: CG 26-00921     | Con: 1 1 |

Esto se realizó el día: Abril 17 de 2026

Beneficiario: NIT: 00901489180 - 5 - FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL

CP 26-00277, CD 26-00261, SE CAUSA FACTURA ELECTRÓNICA FSA 16, ACTA DE PAGO 02, CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE FEBRERO DE 2026 AL 30 DE MARZO DE 2026 DEL CONV-214-2026 AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE SAN MARTÍN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA. POR EL TÉRMINO DE 73 DIAS HÁBILES. ANEXOS.

#### LIQUIDACIONES

| Detalle del Concepto           | Valor Débito  | Valor Crédito | Detalle del Concepto                 | Valor Débito | Valor Crédito |
|--------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|--------------|---------------|
| Valor de la cuenta sin Iva     | 41,672,082.00 | 0.00          | Retención en la fuente               | 0.00         | 1,667,000.00  |
| Pro-Cultura                    | 0.00          | 833,400.00    | Tasa Prodeporte y recreación         | 0.00         | 833,400.00    |
| Pro-Adulto Mayor               | 0.00          | 1,666,900.00  | Estampilla para la justicia Familiar | 0.00         | 833,400.00    |
| Retención Industria y Comercio | 0.00          | 250,000.00    | Documento Oficial                    | 0.00         | 29,200.00     |

#### CONTABILIZACIONES

| No         | Detalle                               | Código Contable | Imputación Presupuestal                  | Fondo | Valor Débito  | Valor Crédito | Base          |
|------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|-------|---------------|---------------|---------------|
| 1          | Prestación de Servicios               | 24010101002     | 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.01.02 | EPAM  | 0.00          | 41,672,082.00 | 41,672,082.00 |
| 2          | Atención al Adulto mayor - Estampilla | 55070503006     |                                          |       | 41,672,082.00 | 0.00          | 41,672,082.00 |
| TOTALES \$ |                                       |                 |                                          |       | 41,672,082.00 | 41,672,082.00 |               |

AMMS

ELABORÓ

ORDENADOR DEL GASTO

3094

**CONTROL DE CAUSACION DE LOS DESCUENTOS Y RETENCIONES APLICAR IDENTIFICACION Y CODIFICACION DE LAS OPERACIONES Y TRANSACCIONES CONTABLES PREVIAS A LA ELABORACION DE LAS ORDENES DE PAGO**

|                    |                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>    | CONVENIO DE ASOCIACION N° CONV-214-2026                             |
| <b>CONTRATISTA</b> | ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL<br>NIT N° 901.489.180 -5 |

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b> | AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL RESIDENTES EN EL SECTOR DE SAN MARTIN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA. PERIODO COMPRENDIDO DEL 28 DE FEBRERO AL 30 DE MARZO DE 2026. ACTA DE PAGO 002. FACTURA N° FSA 16 DEL 6 DE ABRIL DE 2026. |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**DETALLE DE LA LIQUIDACION**

| NOMBRE DE LA CUENTA               | CUENTA CONTABLE | CODIGO | DEBITOS          | CREDITOS               |
|-----------------------------------|-----------------|--------|------------------|------------------------|
| VALOR DE LA CUENTA SIN IVA        |                 |        | \$ 41.672.082,00 |                        |
| SERVICIOS EN GRAL DECLARANTES     | 24360501001     | 0718   |                  | \$ 1.667.000,00        |
| PRO ADULTO MAYOR                  | 41057601002     | 2983   |                  | \$ 1.666.900,00        |
| PROCULTURA                        | 41057601001     | 2982   |                  | \$ 833.400,00          |
| TASA PRODEPORTE Y RECREACION      | 41100101010     | 2842   |                  | \$ 833.400,00          |
| PROJUSTICIA FAMILIAR              | 41057601003     | 3398   |                  | \$ 833.400,00          |
| RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO | 41050801002     | 0105   |                  | \$ 250.000,00          |
| DOCUMENTO OFICIAL                 | 41109001011     | 3458   |                  | \$ 29.200,00           |
| <b>TOTAL DESCUENTOS</b>           |                 |        |                  | <b>\$ 6.113.300,00</b> |

|                                       |             |      |                  |                         |
|---------------------------------------|-------------|------|------------------|-------------------------|
| PRESTACION DE SERVICIOS               | 24010101002 | 0336 |                  | <b>\$ 41.672.082,00</b> |
| ATENCION AL ADULTO MAYOR - ESTAMPILLA | 55070503006 | 2966 | \$ 41.672.082,00 |                         |

*Benicia*

**BENICIA NIÑO ARDILA**

fecha: 17 DE ABRIL DE 2026





Alcaldía de  
**SAN GIL**

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL  
ORG CUENTA DE COBRO CONTRATO DE  
PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTROS Y  
CONVENIOS

F:11.AP.GF

VERSIÓN: 0.3

FECHA: 23.02.24

- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL.
- ✓ TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR LEGAJADOS EN LA PARTE SUPERIOR SIN CARPETA SIN GANCHOS DE COSEDORA (NÍTIDOS Y LEGIBLES).
- ✓ PRESENTAR UN ÚNICO PAQUETE CON LOS DOCUMENTOS COMO SOPORTE DE PAGO AL AREA DE PRESUPUESTO, CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR, EN EL ORDEN DESCRITO A CONTINUACIÓN:

NOTA: ESTE DOCUMENTO JUNTO CON SUS ANEXOS SE CARGA EN SECOP II PREVIAMENTE A SU RADICACIÓN EN PRESUPUESTO.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CONV- 214 -2026

| Nº | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                     | REVISIONES |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|--|
| 1  | CERTIFICACION CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                  | X          |  |  |  |
| 2  | FACTURA ORIGINAL ( OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE)                                                                                                                                                             | X          |  |  |  |
| 3  | CUENTA DE COBRO ORIGINAL (NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE )                                                                                                                                                  |            |  |  |  |
| 4  | ACTA PAGO PARCIAL O FINAL (F:29.AP.GC)                                                                                                                                                                                                         | X          |  |  |  |
| 5  | ACTA DE RECIBO DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMRAVENTA) (F:03.AP.GA)                                                                                                                                                           |            |  |  |  |
| 6  | ACTA DE ENTREGA DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO Y/O COMRAVENTA) (F:04.AP.GA)                                                                                                                                                          |            |  |  |  |
| 7  | RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y/O ACTAS DE ENTREGA SEGÚN ESPECIFICACIONES DE CONTRATO. (INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA)                                                                                        | X          |  |  |  |
| 8  | INFORME DEL SUPERVISOR (RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD) (F:53.AP.GC)                                                                                                                            | X          |  |  |  |
| 9  | SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA PAGADA DEL PERIODO OBJETO DE COBRO (P.N. CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CON VºBº DEL SUPERVISOR). PARA PERSONA JURÍDICA CERTIFICACIÓN EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002. | X          |  |  |  |
| 10 | CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE- ORIGINAL (PERSONA NATURAL)                                                                                                                                                                              |            |  |  |  |
| 11 | ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS Y COPIA DE POLIZAS ( SI SON EXIGIDAS,PARA PRIMER PAGO O ADICIONES)                                                                                                                                               |            |  |  |  |
| 12 | COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES CON VºBº DEL SUPERVISOR                                                                                                                                          | X          |  |  |  |
| 13 | ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL) (F:31.AP.GC)                                                                                                                                                                               |            |  |  |  |
| 14 | CONSTANCIA DE CIERRE PROCESO CONTRACTUAL (SI NO EXIGEN PÓLIZAS), EN CASO DE QUE EL CONTRATO LLEVE GARANTIAS, ESTA ACTA DEBE REALIZARSE UNA VEZ EXPIREN LAS GARANTIAS. (F:32.AP.GC)                                                             |            |  |  |  |
| 15 | DOCUMENTO SOPORTE, EN ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR                                                                                                                                                    |            |  |  |  |

FIRMA CONTRATISTA

1. FECHA Y FIRMA DEL SUPERVISOR

2. FECHA RADICACION CONTRATISTA EN PRESUPUESTO

devolucion 14-04-2026

16 APR 2026 10:58 13 APR 2026

3. FECHA Y FIRMA DE PRESUPUESTO

4. FECHA Y FIRMA DE TESORERÍA

5. FECHA DE RECEPCIÓN EN SEC. JURIDICA Y CONTRATACIÓN DEL EXPEDIENTE PARA ARCHIVO

20 ABR 2026  
firmas  
740





# DAVIVIENDA

## CERTIFICACION

San Gil  
COLOMBIA  
Dirigido A: Quien interese  
Fecha: 2026/03/31

Por medio de la presente hacemos constar que la Empresa **FUNDACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL**, identificado con NIT. 901.489.180-5, posee con el Banco Davivienda.

**CUENTA DE AHORROS 047900120073** ✓

Fecha Apertura: 05/07/2024

Cordialmente,



**DAVIVIENDA**  
0479 OFICINA SAN GIL

Firma Autorizada  
BANCO DAVIVIENDA



**FUNDACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL**

NIT: 901489180 - 5

**Factura Electrónica de Venta**

**FSA 16**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077614491 que habilita desde FSA 1 hasta FSA 100. Vence 21/08/2026.

No somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes. Somos agentes de Retención. Actividad económica 8810 y tarifa ICA

San Gil CRA 13 23A - 24

Teléfono 3142612110

Correo Electrónico fundacionsanmiguelarcangelcv@hotmail.com

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE SAN GIL  | <b>NIT:</b> 800099824 - 1      |
| <b>Dirección:</b> CALLE 12 NO. 9 - 51 |                                |
| <b>Ciudad:</b> San Gil                | <b>Teléfono:</b> 7242179       |
| <b>Fecha:</b> 06/04/2026 ✓            | <b>Vencimiento:</b> 06/04/2026 |
|                                       | <b>Forma de Pago:</b> Crédito  |

**Vendedor:** CLAUDIA VIVIANA SARMIENTO CARREÑO

**Por Concepto de:**

PAGO N°2 DEL CONVENIO DE ASOCIACION 214-2026, DEL PERIODO DEL 2 AL 30 DE MARZO DE 2026 POR 20 DIAS HABILES, CUYO OBJETO ES ANUAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE SAN MARTIN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA

| Item | Código | Descripción           | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | % Dcto | IVA |       | Total         |
|------|--------|-----------------------|--------|----------|----------------|--------|-----|-------|---------------|
|      |        |                       |        |          |                |        | %   | Valor |               |
| 1    | SER001 | Atencion adulto mayor | und    | 1,00     | 41.672.082,00  | 0,00   | 0   | 0,00  | 41.672.082,00 |

Valor en Letras

CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS PESOS

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| TOTAL LINEAS O ITEMS | 1                |
| SUBTOTAL             | \$ 41.672.082,00 |
| DESCUENTO            | \$ 0,00          |
| IVA                  | \$ 0,00          |
| TOTAL OPERACION      | \$ 41.672.082,00 |
| RETEFUENTE           | \$ 0,00          |
| RETEIVA              | \$ 0,00          |
| RETEICA              | \$ 0,00          |
| TOTAL DOCUMENTO      | \$ 41.672.082,00 |

Recibido Por \_\_\_\_\_

Firma Responsable \_\_\_\_\_



**Representación gráfica de la factura de venta electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-06 08:57:04

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo\_2)

cufe: bf2d80edfaac2036d85d2f6e156cf6f0ca1088f6d8f846f115d30f6533ffb7ae517ff635b1605f17c73f24ed02654f8e

Fecha de Impresión: 06/04/2026 08:59:40



|                                                                                                                    |                                                       |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|
| <br>Alcaldía de<br><b>SAN GIL</b> | <b>ALCALDÍA DE SAN GIL</b><br><br><b>ACTA DE PAGO</b> | <b>F:29.AP.GC</b>      |
|                                                                                                                    |                                                       | <b>VERSION: 0.4</b>    |
|                                                                                                                    |                                                       | <b>FECHA: 23.02.24</b> |

**ACTA DE PAGO No. 02 DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. CONV-214 DE 2026.**

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER

**CONTRATISTA:** LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL.

**OBJETO:** "AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE SAN GIL, RESIDENTES EN EL SECTOR DE SAN MARTIN Y SU ÁREA DE INFLUENCIA".

| CONCEPTOS                  | VALORES        | FECHAS                             |
|----------------------------|----------------|------------------------------------|
| VALOR INICIAL              | 151.840.000,00 | ---                                |
| VALOR ADICIONAL            | ---            | ---                                |
| VALOR TOTAL                | 151.840.000,00 | ---                                |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | ---            | ✓ SETENTA Y TRES (73) DÍAS HÁBILES |
| FECHA ACTA DE INICIO       | ---            | ✓ DOS (02) DE FEBRERO DE 2026      |
| FECHA DE TERMINACIÓN       | ---            | ✓ VEINTE (20) DE MAYO DE 2026      |
| PLAZO DE PRORROGA          | ---            | ---                                |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | ---            | ---                                |

En San Gil – Santander a los 08 días del mes de abril de 2026, se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, en la **Secretaría de Gestión Social y Salud**, La Doctora Any **Janeth Rodríguez Sierra** en calidad de **supervisor** del contrato y **LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL**, Identificada con NIT. 901.489.180-5, Representada Legalmente por **CLAUDIA VIVIANA SARMIENTO CARREÑO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.100.948.848 de San Gil– Santander, en calidad de **contratista**, con el fin de aprobar el **PAGO N. 02** del Convenio de Asociación de No. CONV-214 de 2026, para lo cual se deja constancia de lo siguiente:

**CONSIDERACIONES**

- 1.-) Se ha verificado por el supervisor el cumplimiento del contratista frente al sistema de seguridad social Integral. (Si es persona natural y/o persona jurídica).
- 2.-) Que el contratista ha presentado informe de actividades del periodo correspondiente del **28 de febrero de 2026 al 30 de marzo de 2026** y existe informe del supervisor del contrato acerca del cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto.
- 3.-) Que la liquidación PARCIAL ☒ FINAL ☐ es la siguiente:

| CONCEPTO                    | VR CONTRATO       | PAGOS             |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| VALOR INICIAL               | \$ 151.840.000,00 | ---               |
| VALOR ADICIONAL             | \$0.00            | ---               |
| VALOR EJECUTADO Y PAGADO    | ---               | \$ 41.672.082,00  |
| VALOR ACTA N.02             | ---               | \$ 41.672.082,00  |
| VALOR POR EJECUTAR          | ---               | \$ 68.495.836,00  |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | ---               | \$0. 00           |
| SUMAS IGUALES               | \$ 151.840.000,00 | \$ 151.840.000,00 |

4.- Discriminación del valor de la cuenta por rubros presupuestales a afectar:

| RUBRO PRESUPUESTAL                       | VALOR A AFECTAR     |
|------------------------------------------|---------------------|
| 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02.02 | ---                 |
| 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.01.02 | \$ \$ 41.672.082,00 |

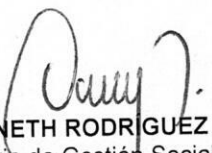
Por lo anteriormente expuesto, el contrato cumple con los requisitos exigidos para su ejecución por lo cual,

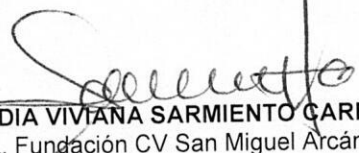
|                                                                                                                    |                                                       |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|
| <br>Alcaldía de<br><b>SAN GIL</b> | <b>ALCALDÍA DE SAN GIL</b><br><br><b>ACTA DE PAGO</b> | <b>F:29.AP.GC</b>      |
|                                                                                                                    |                                                       | <b>VERSIÓN: 0.4</b>    |
|                                                                                                                    |                                                       | <b>FECHA: 23.02.24</b> |

**ACORDAMOS**

**PRIMERO:** Cancelar al contratista **LA FUNDACIÓN CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCÁNGEL**, Identificada con NIT. 901.489.180-5, Representada Legalmente por **CLAUDIA VIVIANA SARMIENTO CARREÑO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.100.948.848 de San Gil-Santander, la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS PESOS (\$ 41.672.082,00)** que corresponde al valor de la presente acta.

En constancia se firma por los que en ella intervienen a los 08 días del mes de abril de 2026.

  
**ANY JANETH RODRIGUEZ SIERRA**  
Secretaría de Gestión Social y Salud  
SUPERVISORA

  
**CLAUDIA VIVIANA SARMIENTO CARREÑO**  
R. L. Fundación CV San Miguel Arcángel  
CONTRATISTA