Contabilidad.

Alcaldía de Barrancabermeja	**SECRETARIA 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:	**ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**	**No. CONTRATO 3258-2026**
DETALLE:	ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○	

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
	ACTA PARCIAL 01 FACTURA ASOCIACION CERTIFICADO BANCARIO ASOCIACION RUT ASOCIACION 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
	ACTA PARCIAL 01 FACTURA ASOCIACION CERTIFICADO BANCARIO ASOCIACION RUT ASOCIACION 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:

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

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

ACTA PARCIAL No. 01 CONVENIO 3258-2026

CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**
NIT:	900917826-8
REPRESENTANTE LEGAL:	**GLADYS VELASQUEZ ACUÑA**
IDENTIFICIACION:	63.286.148 DE BUCARAMANGA
OBJETO:	BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTROS VIDA URBANOS Y RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
VALOR:	EL VALOR DEL CONVENIO ASCIENDE A **DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 215.690.849),** INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE **CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 196.082.590)** Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE **DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($19.608.259).**
DURACION:	**NOVENTA Y SIETE (97) DÍAS PROGRAMADOS, DE LUNES A VIERNES INCLUYENDO FESTIVOS**
SOPORTE PRESUPUESTAL:	DISPONIBILIDAD No. **26-04029 del 10 de Abril de 2026**.
PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES:	CEPAA 3549 del **10 de Abril de 2026**, CÓDIGOS 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:	QUINCE (15) DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTIOCHO (28) DE SEPTIEMBRE DE 2026

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 14 AGO 2026, se reunieron la doctora **KELLYN LUDID BAEZA URBINA**, en calidad de supervisora y la señora **GLADYS VELASQUEZ ACUÑA** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** para suscribir la presente **Acta Parcial No. 1** del **convenio No. 3258-26,** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago **parcial** es del **Quince (15) de Mayo de 2026 al Nueve (09) de Julio de 2026.**

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 **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO.**

3. En el informe del supervisor y de apoyo a la supervisión 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 3258-26		
APORTE DISTRITO	$ 196.082.590,00	
PRIMER DESEMBOLSO PAGADO		$ 58.824.777,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 58.824.777,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 78.433.036,00
APORTE ASOCIADO	$ 19.608.259,00	
EJECUTADO ASOCIADO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 8.085.880,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 11.522.379,00
TOTAL CONVENIO	**$ 215.690.849,00**	**$ 215.690.849,00**

5. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO,** allegó la documentación estipulada en los estudios previos dando cumplimiento a los requisitos contractuales para realizar el **SEGUNDO** desembolso.

6. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**, 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 de 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 Tesorería y Dirección de Contabilidad para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al **convenio 3258-26** a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO.**

9. **Valor a cancelar en la presente acta correspondiente al 30% del valor total aportado por el Distrito:** CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE **($ 58.824.777),** imputado a la**:**

- **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**:2.3-41-4104-1500-4104008–2024680810061-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Transferencias Estampilla Proanciano Departamental, **VALOR:** TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE **($ 38.675.252).**

- **IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL**:2.3-41-4104-1500-4104008–2024680810061-2.3.2.02.02.009, **CONCEPTO:** servicios para la comunidad, sociales y personales. **FUENTE DE FINANCIACION:** Estampilla Adulto Mayor, **VALOR:** VEINTE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE **($20.149.525)**

10. El representante legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** 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 14 AGO 2026.

El Municipio,

KELLYN LUDID BAEZA URBINA
Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social

La Asociación,

GLADYS VELASQUEZ ACUÑA
Representante legal **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO**

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró:	Melissa Duque	Abogada Ext		Agosto-26.
Reviso:	Julia Pandales	Abogada G		(Agosto 26
Aprobó	KELLYN LUDID BAEZA URBINA	Secretaria Distrital de las Mujeres y la Inclusión Social		
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.				

Asobienabu

NIT 9009178268

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEG - 42

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764109817641 de 15/05/2026 - 15/11/2027 autoriza FEG - 42 a FEG - 100

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/08/2026 07:59
Fecha de Vencimiento	12/09/2026 07:59
Fecha de Validación	13/08/2026 08:04
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Crédito ACH
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO
Nombre Comercial	ASOBIENABU
NIT	900917826
Obligación	IVA
Email	asobienabu@gmail.com
Teléfono	3158303217
Dirección Fiscal	CR 34 57 C 23 BRR LA ESPERANZA, BARRANCABERMEJA, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
Nombre Comercial	
NIT	890201900
Obligación	IVA
Email	kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co
Teléfono	6115555
Dirección	CL 52 27 20 BRR COLOMBIA
Ciudad, Depart.	BARRANCABERMEJA, SANTANDER (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	01	SEGUNDO DESEMBOLSO, DEL CONVENIO N°3258-26, SEGUN ACTA PARCIAL 1.	1	94	$58,824,777.00		$58,824,777.00	$58,824,777.00

1

Subtotal	$58,824,777.00
Total a Pagar	$58,824,777.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 498622cc8ce41ce049935c3895499ac2e7b605c5009abee50d4669d9307c15b083a36b1d1b9cb63a55d7652b3755dcfb

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO** identificado con NIT número **900.917.826** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día con la cuenta de Ahorros **670-843-382** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **12 de mayo de 2026** dirigida a:
ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO CONV 3258-26 BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTROS VIDA URBANOS RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

Gaiber Aguirre R.

GEIBER AGUIRRE ROJAS
Asesor de Servicios
Oficina

BANCO DE OCCIDENTE S.A.

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141257438030

(415)7707212489984(8020) 000014125743803 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 1 7 8 2 6	8	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 VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ASOBIENABU

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 34 57 C 23 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico asobienabu@gmail.com

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

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	2 0 1 5 1 2 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
5 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 61. Fecha 2026-06-17 / 12:48:19PM

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 VELASQUEZ ACUÑA GLADYS
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 13-08-2026 08:17:15AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME FINANCIERO Y CONTABLE PARCIAL 1 PERIODO DEL 15 DE MAYO AL 09 DE JULIO DE 2026, CONVENIO DE ASOCIACION N 3258-26

NOMBRE DEL ASOCIADO	ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO
NIT	900.917.826-8
REPRSENTANTE LEGAL	GLADYS VELASQUEZ ACUÑA
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL	63.286.148 DE BUCARAMANGA
OBJETO	BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTROS VIDA URBANOS RURALES DE LA JURISDICCIÓN DE DISTRITO DE BARRANCABERMEJA PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR DEL CONVENIO	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 215.690.849), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CIENTO NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 196.082.590) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($19.608.259)
PLAZO DE EJECUCION	NOVENTA Y SIETE (97) DIAS PROGRAMADOS, DE LUNES A VIERNES INCLUIDO LOS DIAS FESTIVOS.
FECHA DE INICIO	QUINCE (15) DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO	VEINTIOCHO (28) DE SEPTIEMBRE DE 2026

Allegado el informe de actividades No. 01, por la señora GLADYS VELASQUEZ ACUÑA identificada con 63.286.148 DE BUCARAMANGA como representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO con NIT. 900.917.826-8, me permito hacer el análisis contable de lo aportado con el fin de verificar el cumplimiento del contratista, según lo establecido por los estudios y demás documentos previos que soportaron la suscripción del presente contrato, así:

1. REVISIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DEL CONVENIO.

1.1. Que la Contadora Pública de la ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO, la señora YESENIA POLANCO RUEDA, identificado con cédula de ciudadanía No 63.554.241 y con tarjeta profesional No. 217577-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, de fecha nueve (09) de julio de 2026 donde consta que se encuentra al día con dichos pagos.

b) **CERTIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGO DE PARAFISCALES**, de conformidad con lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se dejó constancia de que la asociación contratista cumplió con los conceptos de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes al personal vinculado dentro del presente contrato, de fecha nueve (09) de julio de 2026.

c) **CERTIFICACIÓN DE FÉ 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 el quince (15) de mayo hasta el nueve (09) de julio de 2026, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO.

Las facturas y/o cuentas de cobro los alimentos, servicios públicos, cuentas de cobro, como documento equivalente, comprobante de egreso, registro único tributario de los proveedores, profesionales y trabajadores a cargo de la asociación fueron revisados y/o verificadas, cumpliendo así con las exigencias establecidas por la normatividad tributaria.

Se aportan a demás las planillas de soporte de la ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO donde constan los datos personales con firma de los adultos mayores beneficiarios dentro

del presente convenio, dejando la constancia, que la misma o mismas asciende a un total de ciento diez (110) adultos mayores, que con este certifican por parte de los beneficiarios que los servicios contratados fueron recibidos a satisfacción.

Que la anterior constancia puede verificarse en el informe del personal de apoyo a la supervisión designado por parte de la Supervisión.

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y DESEMBOLSO EN LA PRESENTE ACTA PARCIAL 01.

INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE INVERSION PARCIAL CONVENIO No. 3258-26 - BIENESTAR DEL ABUELO		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	97	ADULTOS MAYORES	110
		$ 196.082.590,00	$ 19.608.259,00	$ 215.690.849,00				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 15 MAYO AL 09 JULIO DEL 2026		43,7%		56,3%	
					AVANCE DEL CONVENIO		SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
Servicio de Alimentación (almuerzo) area urbana	$ 14.000,00	$ 149.380.000,00	$ 62.608.116,00		$ 62.608.116,00		$ 86.771.884,00	
Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de	$ 2.207,00	$ 23.548.690,00	$ 9.710.800,00		$ 9.710.800,00		$ 13.837.890,00	
Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social	$ 1.560,00	$ 16.645.200,00	$ 6.864.000,00		$ 6.864.000,00		$ 9.781.200,00	
Auxilios exequiales	$ 610,00	$ 6.508.700,00	$ 6.508.700,00		$ 6.508.700,00		$ -	
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 18.377,00	$ 196.082.590,00	$ 85.691.616,00		$ 85.691.616,00		$ 110.390.974,00	
Sub Total Aporte Asociacion		$ 19.608.259,00	$ 8.085.880,00		$ 8.085.880,00		$ 11.522.379,00	
TOTAL CONVENIO		$ 215.690.849,00	$ 93.777.496,00		$ 93.777.496,00		$ 121.913.353,00	

CUADRO RESUMEN 3258-26		
APORTE DISTRITO	$ 196.082.590,00	
PRIMER DESEMBOLSO PAGADO		$ 58.824.777,00
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 58.824.777,00
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 78.433.036,00
APORTE ASOCIADO	$ 19.608.259,00	
EJECUTADO ASOCIADO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 8.085.880,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 11.522.379,00
TOTAL CONVENIO	$ 215.690.849,00	$ 215.690.849,00

CONSTANCIAS

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la SECRETARÍA DISTRITAL DE LAS MUJERES Y LA INCLUSION SOCIAL del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la certificación técnica, en el informe de apoyo a la supervisión y en el presente informe financiero.

2. Se deja constancia que la ASOCIACION CENTRO VIDA EL BIENESTAR DEL ABUELO, cumple con los documentos financieros y contables correspondiente para el pago del acta parcial 01, hasta el momento la asociación ha ejecutado el 100% del recurso del primer desembolso.

En constancia se suscribe el presente informe el día trece (13) del mes de agosto de 2026.

ELKIN FERNANDO PINILLA TABORDA
CONTADOR PUBLICO