Contabilidad.

| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía de Barrancabermeja | **DIRECCIÓN DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION**<br>REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARIA JURIDICA Y DIRECCION DE CONTABILIDAD. | Alcaldía Distrital de Barrancabermeja<br>Dirección de **Grupos de Especial Protección** |

MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA, EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONVENIO DE LA DIRECCION DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION 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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES** | **No. CONVENIO 3255-26** |
| DETALLE: | ACTA PARCIAL ● ACTA FINAL ○ | |

## SECRETARIA JURÍDICA

| CUENTAS POR PRIMERA VEZ | CUENTAS PARCIALES | CUENTAS FINALES |
|---|---|---|
| | ACTA PARCIAL 01<br>FACTURA ASOCIACION<br>CERTIFICADO BANCARIO ASOCIACION<br>RUT ASOCIACION<br>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<br>FACTURA ASOCIACION<br>CERTIFICADO BANCARIO ASOCIACION<br>RUT ASOCIACION<br>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 CONVENIO 3255-2026

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |
| **NIT:** | 890.201.900-6 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES.** |
| **NIT:** | 829003778-2 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | **CLEMENTINA PAREDES SARMIENTO** |
| **IDENTIFICIACION:** | 37.936.309 DE BARRANCABERMEJA |
| **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 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 205.886.720),** 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 **NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS MCTE ($ 9.804.130).** |
| **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:** | DIRECTOR (a) DE LA DIRECCION DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION, O QUIEN HAGA SUS VECES. |
| **FECHA DE INICIO:** | DOCE (12) DE MAYO DE 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | VEINTITRES (23) DE SEPTIEMBRE DE 2026 |

En la ciudad de Barrancabermeja, a los 14 AGO 2026, se reunieron la doctora **MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA**, en calidad de supervisora y la señora **CLEMENTINA PAREDES SARMIENTO** en su calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES** para suscribir la presente **Acta Parcial No. 1** del **convenio No. 3255-26** de acuerdo con las siguientes consideraciones:

1. El corte del presente pago **parcial** es del **Doce (12) de Mayo de 2026 al Seis (06) 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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES.**

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 3255-26 | | |
|---|---|---|
| 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 | $ 9.804.130,00 | |
| EJECUTADO ASOCIADO PRESENTE ACTA PARCIAL 1 | | $ 4.042.940,21 |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO | | $ 5.761.189,79 |
| TOTAL CONVENIO | **$ 205.886.720,00** | **$ 205.886.720,00** |

5. Que la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES** 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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES**, 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 3255-26** a nombre de la **ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES.**

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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES**, 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,

**MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA**
Dirección de Grupos de Especial Protección

La Asociación,

**CLEMENTINA PAREDES SARMIENTO**
Representante legal ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES.

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Elaboró: | Melissa Ospino | Abogada OxT | | |
| Reviso: | | | | |
| Aprobó | MARVI ANDREA TAFUR BARBOSA | Directora Grupos de Especial Protección | | |
| 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. | | | | |

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
d03989a43b366e97fd1559ca0d586c1fea2d6ec27cce59df39e830def85e088afd032572099b0b8812d4d1be5b20e496

**Número de Factura:** FE-35
**Fecha de Emisión:** 13/08/2026
**Fecha de Vencimiento:** 13/08/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar
**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
**Nombre Comercial:** ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
**Nit del Emisor:** 829003778
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:** 9499
**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Barrancabermeja
**Dirección:** CL 77 32 A 21 BRR LOS ALGARROBOS
**Teléfono / Móvil:** 3107552962
**Correo:** corazones-alegres@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 890201900
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**País:** Colombia
**Departamento:** Santander
**Municipio / Ciudad:** Barrancabermeja
**Dirección:** CRA 5 # 50-43 Sector Comercial
**Teléfono / Móvil:** 6115555
**Correo:** kellyn.baeza@barrancabermeja.gov.co

### Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | 94131607 | Segundo Desembolso del Convenio 3255 de 2026 Segun Acta Parcial 1 | NIU | 1,00 | $ 58.824.777,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 58.824.777,00 |

### Notas Finales

Segundo Desembolso del 30%, segun Acta Parcial 1
Linea de negocio: Convenio 3255 de 2026

## Datos Totales

**Documento generado el:**
13/08/2026 08:09:01
**Documento validado por la DIAN:**
13/08/2026 08:09:02
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 58824777 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 58824777 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 0 |
| **Total neto factura (=)** | 58824777 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 58824777 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 58.824.777,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 58.824.777,00 |
| IVA | 0,00 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | 58.824.777,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 58.824.777,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764110133927 Rango desde: 35 Rango hasta: 50 Vigencia: 2027-11-23

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZON identificado(a) con NITPJ 8290037782 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS AH Superdía Jurídica No. 168053080 desde el 26 de agosto de 2013, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 04 de agosto de 2026, a solicitud del interesado, con destino a CONVENIO 3255-26 BRINDAR ASISTENCIA A LOS CENTRO VIDA URBANOS RURALES DE LA JURISDICCION DE DISTRITO B/CA B/JA PARA FORTALECER LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO EN MARCO DEL PROYECTO ^SISTENCIA INTEGRAL A LA PERSONAS MAYORES DE DISTRITO DE B/CA B/JA.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141065587886

(415)7707212489984(8020) 000014106558788 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 9 0 0 3 7 7 8 | 2 | 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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES DEL MUNICIPIO 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 77 32 A 21 BRR LOS ALGARROBOS

42. Correo electrónico corazones-alegres@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 6 8 7 0 3 1 | 3 1 0 7 5 5 2 9 6 2 | |

## 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 0 3 0 7 3 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 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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2024-07-24 / 10:38:24AM

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 PAREDES SARMIENTO CLEMENTINA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 13-08-2026 08:10:21AM

**INFORME FINANCIERO Y CONTABLE PARCIAL 1 PERIODO DEL 12 DE MAYO AL 06 DE JULIO DE 2026, CONVENIO DE ASOCIACION N 3255-26**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL ASOCIADO** | ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES. |
| **NIT** | 829.003.778-2 |
| **REPRSENTANTE LEGAL** | CLEMENTINA PAREDES SARMIENTO |
| **IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL** | 37.936.309 DE BARRANCABERMEJA |
| **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 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 205.886.720), 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 NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS MCTE ($ 9.804.130). |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | NOVENTA Y SIETE (97) DIAS PROGRAMADOS, DE LUNES A VIERNES INCLUIDO LOS DIAS FESTIVOS. |
| **FECHA DE INICIO** | DOCE (12) DE MAYO DE 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO** | VEINTITRES (23) DE SEPTIEMBRE DE 2026 |

Allegado el informe de actividades No. 01, por la señora CLEMENTINA PAREDES SARMIENTO identificada con 37.936.309 DE BARRANCABERMEJA como representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES con NIT. 829.003.778-2, 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 el Contador Público de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES, el señor JOAQUIN ADOLFO RAMOS BALDOVINO, identificado con cédula de ciudadanía No 1.096.197.644 y con tarjeta profesional No. 170307-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 seis (06) 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 seis (06) 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 doce (12) de mayo hasta el seis (06) de julio de 2026, se encuentran debidamente contabilizados y reposan los originales en la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES.

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 DEL ADULTO MAYOR

CORAZONES ALEGRES 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. 3255-26 - CORAZONES ALEGRES | | APORTE DEL MUNICIPIO | APORTE ASOCIACION | TOTAL DEL CONVENIO | DIAS PROGRAMADOS | 97 | ADULTOS MAYORES | 110 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | $ 196.082.590,00 | $ 9.804.130,00 | $ 205.886.720,00 | | | | |
| ACTIVIDADES | V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA | APORTE DEL DISTRITO | EJECUTADO | | | | | |
| | | | EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 12 MAYO AL 06 JULIO DEL 2026 | | 43,2% | | 56,8% | |
| | | | | | AVANCE DEL CONVENIO | | SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO | |
| Servicio de Alimentación (almuerzo) area urbana | $ 14.000,00 | $ 149.380.000,00 | $ | 61.600.000,00 | $ | 61.600.000,00 | $ | 87.780.000,00 |
| 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 | $ | 84.683.500,00 | $ | 84.683.500,00 | $ | 111.399.090,00 |
| Sub Total Aporte Asociacion | | $ 9.804.130,00 | $ | 4.042.940,21 | $ | 4.042.940,21 | $ | 5.761.189,79 |
| TOTAL CONVENIO | | $ 205.886.720,00 | $ | 88.726.440,21 | $ | 88.726.440,21 | $ | 117.160.279,79 |

| CUADRO RESUMEN 3255-26 | | |
|---|---|---|
| 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 | $ 9.804.130,00 | |
| EJECUTADO ASOCIADO PRESENTE ACTA PARCIAL 1 | | $ 4.042.940,21 |
| SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO | | $ 5.761.189,79 |
| TOTAL CONVENIO | **$ 205.886.720,00** | **$ 205.886.720,00** |

## CONSTANCIAS

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la DIRECCION DE GRUPOS DE ESPECIAL PROTECCION 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 DEL ADULTO MAYOR CORAZONES ALEGRES, 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**