INFORME FINANCIERO Y CONTABLE PARCIAL 1 PERIODO DEL 12 DE MAYO AL 06 DE JULIO DE 2026, CONVENIO DE ASOCIACION N 3271-26

NOMBRE DEL ASOCIADO	ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS.
NIT	901.187.020-9
REPRSENTANTE LEGAL	LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA
IDENTIFICACIÒN REPRESENTANTE LEGAL	1.096.202.362 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	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($ 136.140.325), INCLUÍDOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE OCASIONE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO, DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTARÁ LA SUMA DE CIENTO VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE ($ 129.352.895) Y LA ENTIDAD ASOCIADA APORTARÁ LA SUMA DE SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($ 6.787.430)
PLAZO DE EJECUCIÒN	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 TERMINACIÒN SEGÙN ACTA DE INICIO	VEINTITRES (23) DE SEPTIEMBRE DE 2026

Allegado el informe de actividades No. 01, por la señora LIZETH CAROLINA OSPITIA MENDOZA identificada con 1.096.202.362 DE BARRANCABERMEJA como representante legal de la ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR MIS MEJORES AMIGOS. con NIT. 901.187.020-9, 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 MIS MEJORES AMIGOS., el señor DAGOBERTO PARAMO TELLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 14.978.061 y con tarjeta profesional No. 14746-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 MIS MEJORES AMIGOS.

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 MIS MEJORES AMIGOS. 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 setenta (70) 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. 3271-26 - MIS MEJORES AMIGOS		APORTE DEL MUNICIPIO	APORTE ASOCIACION	TOTAL DEL CONVENIO	DIAS PROGRAMADOS	97	ADULTOS MAYORES	70
		$ 129.352.895,00	$ 6.787.430,00	$ 136.140.325,00				
ACTIVIDADES	V/R ACTIVIDAD DIARIO PERSONA	APORTE DEL DISTRITO	EJECUTADO					
			EJECUCION PRESUPUESTAL DEL 12 MAYO AL 06 JULIO DEL 2026		43,1%		56,9%	
					AVANCE DEL CONVENIO		SALDO POR EJECUTAR A LA LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO	
Servicio de Alimentación (almuerzo) area rural	$ 14.962,00	$ 101.591.980,00	$	42.960.411,00	$	42.960.411,00	$	58.631.569,00
Servicio de atención primaria en salud, brindado por una enfermera o auxiliar de	$ 2.207,00	$ 14.985.530,00	$	6.179.600,00	$	6.179.600,00	$	8.805.930,00
Servicio profesional en las aéreas de Psicología o trabajo social	$ 1.560,00	$ 10.592.400,00	$	4.368.000,00	$	4.368.000,00	$	6.224.400,00
Auxilios exequiales	$ 321,50	$ 2.182.985,00	$	2.182.985,00	$	2.182.985,00	$	-
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 19.050,50	$ 129.352.895,00	$	55.690.996,00	$	55.690.996,00	$	73.661.899,00
Sub Total Aporte Asociacion		$ 6.787.430,00	$	2.714.972,00	$	2.714.972,00	$	4.072.458,00
TOTAL CONVENIO		$ 136.140.325,00	$	58.405.968,00	$	58.405.968,00	$	77.734.357,00

CUADRO RESUMEN 3271-26		
APORTE DISTRITO	$ 129.352.895,00	
PRIMER DESEMBOLSO PAGADO		$ 38.805.868,50
DESEMBOLSO DISTRITO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 38.805.868,50
SALDO POR PAGAR DISTRITO		$ 51.741.158,00
APORTE ASOCIADO	$ 6.787.430,00	
EJECUTADO ASOCIADO PRESENTE ACTA PARCIAL 1		$ 2.714.972,00
SALDO POR EJECUTAR ASOCIADO		$ 4.072.458,00
TOTAL CONVENIO	$ 136.140.325,00	$ 136.140.325,00

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 MIS MEJORES AMIGOS., 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