324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202103818 **Fecha : 20-MAY-2021**

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202102429 **Radicado :** 21827

Contrato: ENV-12-09-0667-21 **Acta de pago :** ACTA DE PAGO 1

Tercero : 900193182 - FUNDACION EL AGORA

Beneficiario : 900193182 - FUNDACION EL AGORA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01939128975	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-12-09-0667-21 PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y DE APOYO PSICOPEDAGOGICO A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD MATRICULADA EN EL SECTOR EDUCATIVO OFICIAL DEL MUNICIPIO, DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202102429	FUNDACION EL AGORA	169,752,400.00
			169,752,400.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 20-MAY-2021 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
20 MAY 2021
10 14

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION EL AGORA — **CC-NIT:** 900193182 — **Fecha:** 20-05-2021

Direccion : CR 42 38 SUR 060 — **Telefono :** 3321728 — **Fecha Vencimiento :** 20-05-2021

Observacion: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-12-09-0667-21 PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y DE APOYO PSICOPEDAGOGICO A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD MATRICULADA EN EL SECTOR EDUCATIVO OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 169,752,400.00

CXP. No. 202 | 202102429

Factura No. FEAG | 659

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0667-21 ACTA DE PAGO 1

Tipo Cuenta: C ?

N. Cta Bancaria: 01939128975 — **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9637	HONORARIOS DIFERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION	169,752,400.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20210858 1	2320202009000000002201033929201230000010020015	3 - 100	01	RP	169,752,400.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900193182	01		169,752,400.00
55010528	Honorarios	900193182	01	169,752,400.00	

Legalizacion de Anticipos en la Causacion

Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar

Cargos y Retenciones en la Causacion

Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 169,752,400.00 — CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 169,752,400.00

RADICADO: 21827

ZULEYE ENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

20 MAY 2021
11:06

7/5/2021 2429 FV-2-659



FUNDACIÓN EL ÁGORA
NIT 900.193.182
CL 35 SUR 43 42
Tel: (034) 4440445
Envigado - Colombia
fundacion@elagora.org

Factura electrónica de venta
No. FEAG-659

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(034) 4440445	**Generación**	07/05/2021, 09:20
Dirección	Carrera 43 38SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia	**Expedición**	07/05/2021, 09:21
				Vencimiento	06/06/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios	1.00	169,752,400.00

Total items: 1

Total Bruto	169,752,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	169,752,400.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta y nueve millones setecientos cincuenta y dos mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-06-06 por $ 169,752,400.00

Observaciones:
Primera cuota correspondiente al mes de abril de 2021 por la prestación de servicio integral y apoyo psicopedagógico a la población con discapacidad matriculada en el sector educativo oficial del Municipio de Envigado, según contrato Nº ENV-12-09-0667-21.

Alcaldía de Envigado

0021827-0000007-20210519
1100 - 2021/05/19 16:34:47

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764004709892 aprobado en 20200925 prefijo FEAG desde el número 1 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0
CUFE: d1031f7cf94d3a0953c1ee43c77cbaf1518f48d5f259a6b00b740aa18b2642896d25df4f0270c792ebd268534fd26a1b

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-5

CONTIENE ANEXOS

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 001
19 de mayo de 2021

CONTRATISTA:	FUNDACÓN EL ÁGORA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900193182-4
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	01939128975
CONTRATO Nº	ENV-12-09-0667-21
FECHA DEL CONTRATO:	11 de marzo de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicio integral y apoyo psicopedagógico a la población con discapacidad matriculada en el sector educativo oficial del Municipio de Envigado
VALOR ANTES DE IVA	MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL Y OCHOCIENTOS PESOS M/C ($1.977.420.800) EXCLUIDO DE IVA
VALOR IVA:	N.A.
VALOR TOTAL	MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL Y OCHOCIENTOS PESOS M/C ($1.977.420.800) EXCLUIDO DE IVA
FORMA DE PAGO	El Municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja), en CUATRO (4) CUOTAS así: El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor de contrato inicial de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en CUATRO (4) cuotas iguales por valor de Cuatrocientos noventa y cuatro millones trecientos cincuenta y cinco mil doscientos pesos M/C ($494.355.200) en los meses de Abril, Junio, Septiembre y Diciembre. Lo anterior, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (PERSONA JURÍDICA: salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales de su personal, emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal), previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PLAZO INICIAL	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de doscientos ochenta y uno (281) días y en todo caso no podrá superar la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO	16-03-2021
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA DE REINICIO	N.A.
ACTA DE ADICIÓN	N.A.
VALOR ADICIÓN:	N.A.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL Y OCHOCIENTOS PESOS M/C ($1.977.420.800) EXCLUIDO DE IVA

FECHA DE ADICIÓN: N.A.
ADICIÓN TIEMPO: N.A.
RDP VF NÚMERO N.A. (Cuando Aplique)
FECHA N.A.
VALOR N.A.

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoria y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por el supervisor,** informe que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero			Certificado de Representante Legal		X	
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	Certificado de abril de 2021		
Pensión						
ARL tipo de riesgo						

Asi mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$ 494.355.200
2	Glosa(+)(-)		($ 324.602.800)
3	Subtotal (1+2)		$ 169.752.400
4	IVA	XX%	0
5	Impuesto al consumo	XX%	0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 169.752.400
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 169.752.400
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		N.A.
10	Número de Factura		N.A.
11	Valor de la Factura		0
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 169.752.400

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)

COPIA CONTROLADA

Nombre	N.A.	N.A.
Número Identificación	N.A.	N.A.
Entidad Bancaria	N.A.	N.A.
Tipo de Cuenta	N.A.	N.A.
Número de Cuenta	N.A.	N.A.
Valor a Pagar	0	0

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro de Disponibilidad presupuestal	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Sec. rdp	Valor a ejecutar
01-110-20210439	3/02/2021	01-111-20210858	11-03-2021	2320202009000000022010 3392920123000010020015	1	$ 169.752.400

1637

Para constancia firma:

JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO
Secretario de Educación y Cultura

Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	N.A.	Número Documento Entrada	N.A.
		Número Documento de Salida	N.A.
APLICA PARA CONTRATOS DE OBRA Y COMPRAS			

Notas.

- ✓ *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
- ✓ *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*
- ✓ *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.*

Elaboró:	Revisó:	Revisó:	Aprobó:
Mabel Bolaños Duarte Lenis Zapata Yepes Cargo: Profesional Universitario Dependencia: Cobertura Educativa Fecha: 19/05/2021 Hora: 9:55 am	Maura Alejandra Alvarez Saldarriaga Cargo: Profesional Universitario Dependencia: Administrativa y Financiera Fecha: 19-05-2021 Hora: 11:38am.	Carlos Andres Acosta Pineda. Cargo: Abogado (a) Dependencia: Secretaría de Educación y Cultura Fecha: 19.5.21 Hora: 3:28	Leandro Quiceno Cañas Cargo: Director Dependencia: Cobertura Educativa Fecha: Hora:
Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la ley, por lo que se presenta para la firma del Secretario de Educación y Cultura del Municipio de Envigado.			