ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Fecha : 01-NOV-2018
No. 201810453

Tercero 900193182 - FUNDACION EL AGORA
Beneficiario 900193182 FUNDACION EL AGORA
Cuenta 299007021 - BBVA-AH-M.ENV-CTA MAESTRA MT
Concepto: ACTA DE PAGO 5.(PRIMERA ADICION) CO:ENV-12-25-081-18 PERIODO OCTUBRE 2018. IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL.

Cuenta		Descripción	Valor
202	201808028	FUNDACION EL AGORA	50,000,000.00
Valor Consignado en la cuenta Nro 01939128975 del Banco BANCOLOMBIA			**50,000,000.00**

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 01-NOV-2018 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

Consultas > Información ONLINE de órdenes

Detalle de órdenes [Página 1/1]

Fecha de proceso: 2018-11-07

Producto: Pago Proveedores **Forma de Pago:** Cuenta

Importe: 50.000.000,00 **Ordenes:** 1

Estado proceso: Proceso Finalizado **Estado Orden:** Todos

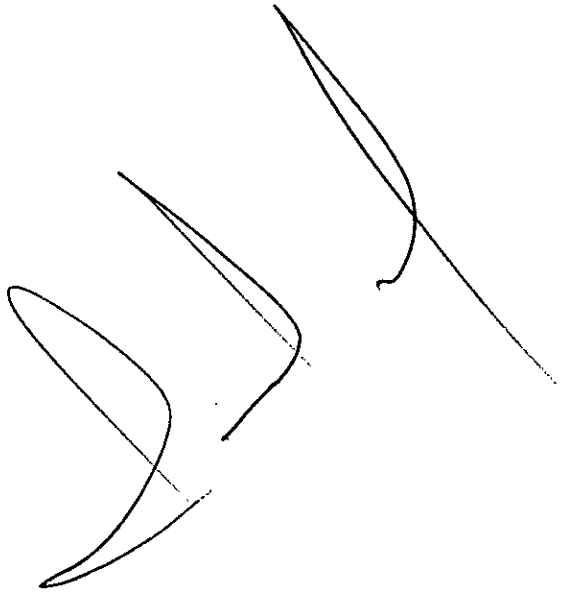
Restricciones:

Estado de la órden: Todos **No. identificación:**

No.Orden	No.identificación	Nom. Beneficiario	Bco.	No.Cuenta	Estado	Importe
1	900193182	FUNDACION EL AGORA	7	01939128975	Operación Exitosa	50.000.000,00

Archivos > Firma

Enviar Archivos Firmados			
Información			
Los Archivos han sido enviados para su proceso.			
Información del Archivo			
Nombre del Archivo	FUNDACIO.PAP	**Importe**	50,000,000.00 COP
Identificador	00130299000200007021	**Banco**	COL - BBVA
Número de Órdenes	1.0	**Fecha de Proceso**	07-11-2018



RECONSIGNACIONES

FECHA RECHAZO	PROVEEDOR/EMPLEADO	NIT/CC	BPAG	CTA DEBITADA RECHAZO	FECHA DE RECONSIGNACION	CTA A DEBITAR	VALOR	MOTIVO RECHAZO
01/11/2018	FUNDACION EL AGORA	900193182	324-201810453	BBVA 7021	07/11/2018	BBVA 7021	50,000,000.00	CUENTA NO HABILITADA PARA RECIBIR
						TOTAL	50,000,000.00	

ELABORO

REVISO

AUTORIZO

Consultas > Información ONLINE de órdenes

Detalle de órdenes [Página 1/1]

Fecha de proceso: 2018-11-01

Producto: Pago Proveedores **Forma de Pago:** Cuenta

Importe: 50.000.000,00 **Ordenes:** 1

Estado proceso: Proceso Finalizado **Estado Orden:** Todos

Restricciones:

Estado de la órden: Todos **No. identificación:**

No.Orden	No.identificación	Nom. Beneficiario	Bco.	No.Cuenta	Estado	Importe
1	900193182	FUNDACION EL AGORA	7	01939128975	Operación No Exitosa	50.000.000,00

Consultas > Devolución de Órdenes

Detalle del Archivo			
Datos de la Cabecera			
Fecha:	01-11-2018	**Órdenes:**	1
Archivo:	00702118110282E1CO.DVP	**Importe:**	50.000.000,00 COP
Tipo de Producto:	Pagos a Proveedores		

Órdenes Devueltas [Página 1/1]

Nombre	Motivo	Importe
FUNDACION EL AGORA	01 R20 CUENTA NO HABILITADA PARA RECIBI	50.000.000,00

BBVA 7021

ALCALDÍA DE ENVIGADO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
Fecha: 30 OCT 2018
Se Recibió a las: 8:35
Secretaría General

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION EL AGORA — CC-NIT: 900193182 — Fecha: 29-10-2018

Direccion : CR 42 38 SUR 060 — Telefono : 3321728 — Fecha Vencimiento : 29-10-2018

Observacion: ACTA DE PAGO 5.(PRIMERA ADICION) CO:ENV-12-25-081-18 PERIODO OCTUBRE 2018. IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL.

Valor Bruto : 50,000,000.00

CXP. No. 202 201808028

Factura No. 35009

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-25-081-18 05 Y 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
5329	Promocion y Divulgacion - Programas de Educacion	50,000,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	CI	Descripción Cta. Mvto. Presupuestal	Cta. Financiera	Valor
201833992	2312101020800002302001 3	01	EGRESOS ADMINSTRATIVOS		50,000,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	900193182	01		50,000,000.00
55010514	Promoción y divulgación	900193182	01	50,000,000.00	

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 : $ 50,000,000.00 CINCUENTA MILLONES PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 50,000,000.00

RADICADO: 69970

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

DIEGO FERNANDO ECHAVARRIA GIRALD
Solicitado Por:

ANGELA MARIA FRANCO CARDONA
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

30 OCT 2018.

215

Archivos > Firma

Enviar Archivos Firmados			
Información			
Los Archivos han sido enviados para su proceso.			
Información del Archivo			
Nombre del Archivo	FUNDACIO.PAP	**Importe**	50,000,000.00 COP
Identificador	00130299000200007021	**Banco**	COL - BBVA
Número de Órdenes	1.0	**Fecha de Proceso**	01-11-2018



Alcaldia Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 07
		Página **1** de **2**

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 05 y primera de la adición
25 de octubre de 2018

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN EL ÁGORA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.193.182-4
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	01939128975
CONTRATO Nº	ENV-12-25-081-18
FECHA DEL CONTRATO:	23 de enero de 2018
OBJETO DEL CONTRATO	IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL
VALOR ANTES DE IVA	MIL QUINIENTOS TREINTA MILLONES PESOS M.L. $1.530.000.000
VALOR IVA:	N.A.
VALOR TOTAL	MIL QUINIENTOS TREINTA MILLONES PESOS M.L. $1.530.000.000
FORMA DE PAGO	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en cinco (5) cuotas iguales así: en el mes de marzo por valor de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS ($306.000.000), en el mes de mayo por valor de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS ($306.000.000), en el mes de junio por valor de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS ($306.000.000), en el mes de septiembre por valor de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS ($306.000.000) y una última cuota en el mes de noviembre por valor de TRESCIENTOS SEIS MILLONES DE PESOS ($306.000.000). La adición se pagará así: tres cuotas por valor de CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) en el mes de octubre, otra cuota en el mes de noviembre por valor de VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) y una última cuota en el mes diciembre por valor de CIENTO CUARENTA Y CINCO MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS ($145.060.230).
PLAZO	249 Días
FECHA DE INICIO	1 de febrero de 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA DE REINICIO	N.A.
ACTA DE ADICIÓN	ADICIÓN No 1
VALOR ADICIÓN:	DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS ($215.060.230)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M.L. ($1.745.060.230).
FECHA DE ADICIÓN:	04 de octubre de 2018.
ADICIÓN TIEMPO:	50 Días
RDP VF NÚMERO	N.A.
FECHA	N.A.
VALOR	N.A.

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, Ley 1474 de 2011 y demás Decretos reglamentarios así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación e interventoría y demás normas que los aclaren 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 acuerdo al informe de interventoría presentado, el cual reposa en la carpeta 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 JURÍDICA 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	Octubre 18 de 2018		
Pensión						
ARL tipo de riesgo	XX					

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

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCIÓN		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato		$50.000.000
2	Glosa(+)(-)		0
3	Subtotal (1+2)		$50.000.000
4	IVA	XX%	0
5	Valor Total Cuota (3+4)		$50.000.000
6	Menos valor Amortización Anticipo= (3)*% de anticipo	XX%	0
7	Valor a Pagar del Acta (5-6)		$50.000.000

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Numero Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor a Pagar		

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	Valor a ejecutar
01-110-20181332	2018-25-09	01-111-20183399	2018-08-10	23121010208000023020013	2	50.000.000

5529

Para constancia firman:

DIEGO FERNANDO ECHAVARRÍA GIRALDO
NOMBRE

MABEL JANNETT BOLAÑOS DUARTE
NOMBRE

LENIS ZAPATA YEPES
NOMBRE

DIANA MARCELA ÁLVAREZ
NOMBRE

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

Notas.

- ✓ *La firma del Alcalde o su delegado es obligatoria.*
- ✓ *La firma del Supervisor o Interventor es opcional, aplica cuando sea política de la secretaría o unidad ejecutora.*
- ✓ *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.*

FUNDACIÓN EL ÁGORA

Personería Jurídica Resolución 27608 de diciembre 28 de 2007 de la DSSA
Calle 35 Sur No. 43- 42 Envigado - Antioquia - Colombia
Tel.: 444 04 45 - NIT. 900.193.182-4
www.elagora.org - email:fundacion@elagora.org

Res. DIAN No. 13028005804781 Fecha: 2017/09/06 Autoriza del 31501 al 40000

FACTURA DE VENTA Nº 35009

Señores: **MUNICIPIO DE ENVIGADO - NIT 890.907.106 5**

NIT. o C.C. **CARRERA 43 38SUR 35 ENVIGADO - TELÉFONO: 339 40 00**

Fecha: D 22 M 10 A 2018

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Quinta cuota (primera de la adición) correspondiente al mes			$ 50.000.000
	octubre de 2018, según contrato Nº ENV-12-25-081-18.			

Alcaldía de Envigado

0069970-0000007-20181025
1100 - 2018/10/25 17:07:55

Valor en letras **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M.L.**

CONTIENE ANEXOS

Cheque No. _____ Banco _____ Efectivo

Firma y sello **ANDRÉS CASTRILLÓN ESTRADA**

Fundación El Ágora

TOTAL $ 50.000.000

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, NO EFECTUAR NINGÚN TIPO DE RETENCIONES

INTEGRAF S.A.S NIT 800.240.676-1 TEL: 331 34 15

VIGILADO Supersalud