BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Fecha : 17-JAN-2019
No. 201900533

75589

Tercero 900193182 - FUNDACION EL AGORA
Beneficiario 900193182 FUNDACION EL AGORA
Cuenta 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO
Concepto: ACTA DE PAGO 7 CO:ENV-12-25-081-18 PERIODO NOVIEMBRE 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	201808918	FUNDACION EL AGORA	154,160,596.00

Valor Consignado en la cuenta Nro 01939128975 del Banco BANCOLOMBIA **154,160,596.00**

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 17-JAN-2019 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOALC_TES_PRO

ALCALDIA DE ENVIGADO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
28 NOV 2018

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION EL AGORA — CC-NIT: 900193182 — Fecha: 27-11-2018

Direccion : CR 42 38 SUR 060 — Telefono : 3321728 — Fecha Vencimiento : 27-11-2018

Observacion: ACTA DE PAGO 7 CO:ENV-12-25-081-18 PERIODO NOVIEMBRE 2018. IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL.

Valor Bruto : 154,160,596.00

CXP. No. 202 201808918

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-25-081-18 07

Factura No. 35282

N. Cta Bancaria: 01939128975 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA — Tipo Cuenta: C

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	154,160,596.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	CI	Descripción Cta. Mvto. Presupuestal	Cta. Financiera	Valor
20181308 3	2312301020900001002013	01	EGRESOS ADMINSTRATIVOS	RP	154,160,596.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	900193182	01		154,160,596.00
55010514	Promoción y divulgación	900193182	01	154,160,596.00	

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 : $ 154,160,596.00 — CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 154,160,596.00

RADICADO: 75589

DIANA MARIA VELEZ VELEZ — Elaborado Cuentas por Pagar

DIEGO FERNANDO ECHAVARRIA GIRALD — Solicitado Por:

JORGE HUMBERTO RUA RESTREPO — Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

28 NOV 2018
11:32

ACTA NUMERO 07
19 de noviembre 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 N°	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:	05 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, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría 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; se da trámite al pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico y jurídico, el cual está autorizado por el delegado para contratar, además del informe administrativo, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposan en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Adicional a lo anterior, se revisó y verificó 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		Certificado de Revisor Fiscal		
Fecha de pago				
Valor base de cotización				
Salud		Periodo de Cotización	**Noviembre 13 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 antes de IVA		$306.000.000
2	Glosa(+)(-)		0
3	Subtotal (1+2)		$306.000.000
4	IVA	XX%	0
5	Impuesto al consumo	XX%	0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$306.000.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3 x% de anticipo)	XX%	0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$306.000.000
Compensación			N A
9	Tipo de Impuesto		N A
10	Número de Factura		N A
11	Valor de la Factura		N A
Valor Total a Pagar (8-11)			$306.000.000

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

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

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en el expediente del contrato debe reposar el poder o el endosó.

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	P con	Valor a ejecutar
01-110-20180451	2018-01-18	01-111-20181308	2018-03-22	2312301020900001002001 3	3	06	154.160.596

Para constancia

NOMBRE
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, CONTABLE Y FINANCIERO.
GRUPO DE ADQUISICIONES.

NOMBRE
Vo. Bo. Revisor Área de Ejecución.
GRUPO DE ADQUISICIONES.

Nota. La Firma del delegado para contratar aplica para Personería, Concejo y las Secretarías de Obras Públicas, Educación, y los contratos en ejecución que NO fueron asignados al grupo de adquisiciones en el término establecido

Para constancia

CERTIFICADO DE APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Envigado, 13 de noviembre de 2018

Señores
Municipio de Envigado
La ciudad

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

CERTIFICO EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL

Que la FUNDACIÓN EL ÁGORA con NIT 900.193.182-4, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Se omite este documento a solicitud de la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Envigado para realizar el cobro correspondiente al mes de noviembre del contrato ENV-12-25-081-18

Atentamente,

ANA LUCÍA RESTREPO CARMONA
Representante Legal
Fundación El Ágora

ANDREA PATIÑO SALDARRIAGA
(SECRETARÍA DE EDUCAIÓN Y CULTURA (E)

DIANA MARCELA ÁLVAREZ
Vo. Bo. Supervisor o Interventor

MABEL JANNETT BOLAÑOS DUARTE
Vo. Bo. Supervisor o Interventor

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

Notas.

- ✓ *La firma del supervisor Administrativo, contable y financiero del área de ejecución es obligatoria, esta aplica para todas las dependencias excepto para Personería, Concejo y las Secretarías de OOPP y EDUCACION y LOS CONTRATOS QUE NO FUERON ASIGNADOS AL GRUPO DE ADQUICISIONES, donde seguirá firmando el delegado para contratar.*
- ✓ *Cualquier modificación a|l 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: Diana Marcela Alvarez Montoya
P.U Calidad Educativa

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 35282

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

NIT. o C.C. **CARRERA 43 38SUR 35 ENVIGADO - TELÉFONO: 339 40 00** Fecha: D 19 M 11 A 2018

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Sexta cuota correspondiente al mes de noviembre de 2018,			$ 154.160.596
	según contrato Nº ENV-12-25-081-18.			

Alcaldía de Envigado

0075589-0000007-20181119
1100 - 2018/11/19 15:23:41

CONTIENE ANEXOS

Valor en letras **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M.L.**

Cheque No. _____ Banco _____ Efectivo

Firma y sello **ANDRÉS CASTRILLÓN ESTRADA**

Fundación El Ágora

TOTAL **$ 154.160.596**

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