Copia

FUNDACIÓN EL ÁGORA
NIT 900.193.182-4
CL 35 SUR 43 42
Tel: (034) 4440445
Envigado - Colombia
fundacion@elagora.org

Factura electrónica de venta
No. FEAG-3592

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	3394000
Dirección	CR 43 38 S 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/10/2022, 14:49
Expedición	05/10/2022, 14:49
Vencimiento	19/11/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión	1.00	104,385,173.00

Total items: 1

Total Bruto	104,385,173.00
Total a Pagar	104,385,173.00

Valor en Letras:
Ciento cuatro millones trescientos ochenta y cinco mil ciento setenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-11-19 por $ 104,385,173.00

Alcaldía de Envigado

0062098-0000007-20221101
1100 - 2022/11/01 09:17:46

Observaciones:
Sexta cuota correspondiente al mes de agosto de 2022 por la prestación del servicio integral y apoyo psicopedagógico a la población con discapacidad matriculada en el sector educativo oficial del municipio de Envigado, según contrato Nº ENV-12-09-0776-22.

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S.A.S NIt: 830.048.145-8

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 18764036474601 aprobado en 20220920 prefijo FEAG desde el número 3528 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0
CUFE: 737c55a4ed30862e512ac129f264ee969b74287fa005ae490f6ebd22f03c2391080f00355707016d0dec0f37a58ba671

RECIBIDO
01 NOV 2022

ACTA NUMERO 012	
1 de noviembre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**FUNDACÓN EL ÁGORA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.193.182-4
ENTIDAD BANCARIA:	**BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA:	**Corriente**
NÚMERO DE CUENTA:	**01939128975**
CONTRATO Nº :	**ENV-12-09-0776-22**
FECHA DEL CONTRATO:	28 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD MATRICULADA EN EL SECTOR OFICIAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	**El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES (253) días y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal. De tal manera que queden cubiertos los CIENTO SETENTA Y DOS (172) días hábiles calendario escolar en los cuales tendrá operación el contrato.**
FECHA DE INICIO:	4 de febrero de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/C ($1.642.961.760) EXCLUIDO DE IVA
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	0
VALOR IVA:	0
VALOR TOTAL:	MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/C ($1.642.961.760) EXCLUIDO DE IVA

FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anual de Caja (PAC) mes vencido, según Clausulado anexo del contrato, Acta N°1 Adición y Prorroga de la siguiente manera:

VALOR CONTRATO	MES	SGP	PROPIO	TOTAL POR MES
$2.242.961.760	MARZO	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	ABRIL	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	MAYO	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	JUNIO	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	JULIO	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	AGOSTO	$ 104.385.173	$100.000.000	$204.385.173
	SEPTIEMBRE	$ 104.385.173		$104.385.173
	OCTUBRE	$ 104.385.173	$300.000.000	$404.385.173
	NOVIEMBRE	$ 104.385.173	$200.000.000	$304.385.173
	DICIEMBRE	$103.495.203	$100.000.000	$203.495.203

Lo anterior, de conformidad con la Circular 0000000-2022, del 3 ENERO de 2022 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2022; 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 (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Nota: 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.

PERIODO A PAGAR:	Del 19 de agosto al 23 de septiembre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	Acta 02. Adición y Prórroga No. 1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	13 de octubre de 2022
VALOR ADICION:	SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($600.000.000)
TIEMPO DE ADICION:	Prorrogar el plazo del Contrato ENV-12-09-0776-22 por CINCUENTA Y CUATRO (54) días calendario, desde su vencimiento el próximo 14/10/2022 hasta el 7/12/2022 acorde con la autorización del ordenador del gasto, razón por la cual se modifica el plazo, tanto en el portal del SECOP II como en la Cláusula Primera-Plazo del clausulado anexo del convenio, la cual quedará así: PRIMERA. PLAZO: El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de TRESCIENTOS CUATRO (304) días y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal. De tal manera que queden cubiertos los doscientos siete (207) días hábiles calendario escolar en los cuales tendrá operación el contrato.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($2.242.961.760)

2. RESPONSABILIDAD

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, 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; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

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 aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	$
Valor pagado en salud	$
Valor pagado en pensión	$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$

Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☒
Certificado de Revisor Fiscal	☐

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

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

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		**$ 104.385.173**
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		**$ 104.385.173**
4	IVA	0%	$
5	Impuesto al consumo	0%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$ 104.385.173**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	0%	$

8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 104.385.173**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**$**
10	Número de Factura		**$**
11	Valor de la Factura		**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$ 104.385.173**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

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

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara 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
01-110-20220525	14/01/2022	01-111-20221509	27/04/2022	2320202009000000002 2010339292000121000 042020015	1	**$ 104.385.173**

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO** **Secretario de Educación**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mabel Bolaños Duarte y Lenis Zapata Yepes Profesionales universitarios Área de Calidad y Cobertura Educativa
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Wilmar Palacio Pérez Director Área Cobertura Educativa
Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Maura Alejandra Álvarez Profesional Universitaria Área Administrativa y Financiera

Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlos Acosta Abogado Secretaría de Educación

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 Ordenador del Gasto.

9. NOTAS

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 aplican.*
	• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras