CAMACOL ANTIOQUIA
NIT 890.900.854-4
CARRERA 43 A 1 50 TORRE 2 PISO 4
PBX: 4488030
e-mail: cartera@camacolantioquia.org.co
Medellin - Colombia

CAMACOL ANTIOQUIA

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO - NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - RÉGIMEN COMÚN - PROHIBIDO GRAVAMEN DE INDUSTRIA Y COMERCIO RESOLUCION 4071 DIC 14/2004

Fecha Factura: 10 02 2023	**Fecha Vencimiento:** 12 03 2023	**Moneda:** COP
Cliente: MUNICIPIO DE ENVIGADO		**Ciudad:** MEDELLIN
CC o Nit: 890907106	**Dirección:** CR 43 38 SUR 35 PALACIO MUNICIPAL	
Teléfono: 3394000	**Mail:** facturacionelectronica@envigado.gov.co	
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO **Plazo:** 30	
Vendedor: OLGA LUCIA LOPEZ	**Orden compra**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 136318
Hora Emisión: 8:35:10 a. m
Fecha Validación
2023-02-10T08:37:03.1795328Z

CUFE: 2c0e3d7b8a1f0c6426b9acfacceacd1354165d6d62bb08f51a611f1a2dc00c510acc1bdf5827056eae63960e4946c278

REFERENCIA	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	CUOTA DE AFILIACION CUOTA AFILIACIÓN ANUAL CON DESCUENTO FINANCIERO DEL 10%. RDP 20230467.	94	12	529,000	6,348,000

13-02-2023

Valor en Letras:
CINCO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS*********
****

BRUTO	6,348,000
DESCUENTO	634,800
SUBTOTAL	5,713,200
IVA 19%	
RET IVA	
TOTAL	5,713,200

Observaciones: CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE 003-900854-06

Recuerde que a partir de los 60 días, esta factura tendrá intereses por mora a la tasa máxima permitida por la Ley y será calculada desde el día del vencimiento.

Autorización numeración de 18764032981085 **del** 08/08/2022 **al** 07/08/2023 **Rango autorizado del** 133001 **al** 138000

Esta factura electrónica es transmitida por proveedor tecnológico SIIGO SAS Nit 830048145-8

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
LA CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN
CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 890.900.854-4

CERTIFICA QUE:

De conformidad con el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el Artículo 1 de la ley 828 de 2003.

Andrés Felipe Álzate Wiedemann identificado con cédula de ciudadanía **71.786.518** de Medellín, en mi calidad de revisor fiscal de la sociedad **LA CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA** identificada con **NIT: 890.900.854-4** manifiesto bajo la gravedad de juramento que la misma, ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y salud, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones Administradoras de Riesgos Laborales ARL, cajas de compensación familiar, Instituto Colombino de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

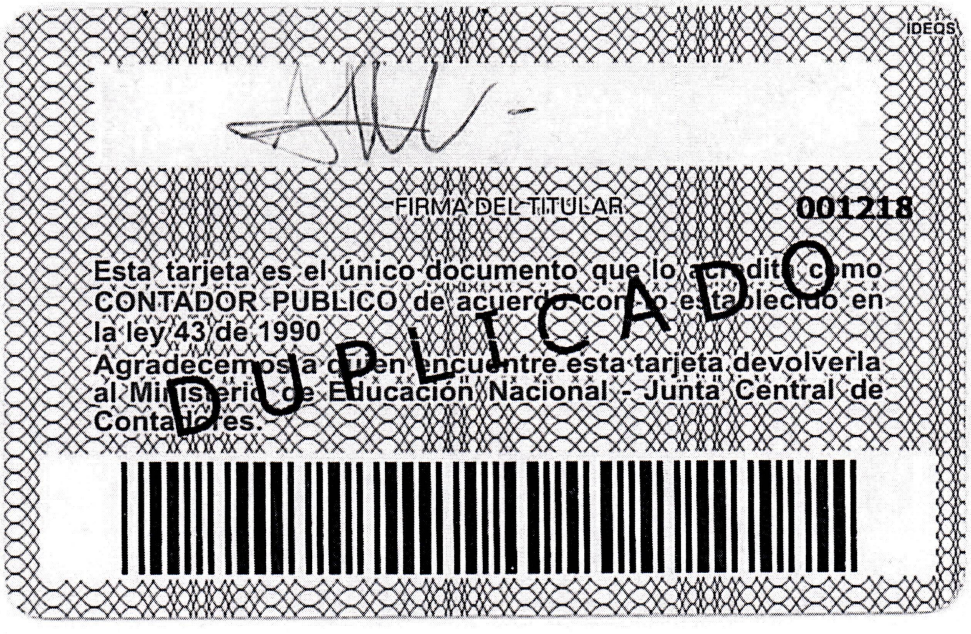
Se expide la presente certificación en Medellín, febrero de 2023

ANDRES FELIPE ALZATE WIEDEMANN
Revisor Fiscal
TP 71360-T

Medellín, febrero de 2023

ANDRES FELIPE ALZATE WIEDEMANN
CONTADOR PUBLICO
CC:71.786.518
T.P: 71360-T





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3180 1F82 81E1 970

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES FELIPE ALZATE WIEDEMANN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71786518 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 71360-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

EL REVISOR FISCAL DE
LA CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN
CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 890.900.854-4

CERTIFICA QUE:

La entidad Camacol – Antioquia, ha venido cumpliendo con el pago de todas las obligaciones financieras, laborales, fiscales y con proveedores; cancelando los compromisos adquiridos en la fechas y plazos acordados.

Los pago de los aportes parafiscales y la seguridad social (EPS, Fondo de Pensión, salud y ARP); durante los últimos 6 meses se están cancelando dentro de los términos establecidos por las autoridades fiscalizadoras, de conformidad con lo establecido en la ley 789 de 2002.

La anterior certificación, se expide a solicitud de la gerencia para soportar y fortalecer la información requerida por las diferentes entidades.

ANDRES FELIPE ALZATE WIEDEMANN
Revisor Fiscal
TP 71360-T

Medellín, febrero de 2023

EL REVISOR FISCAL DE
LA CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN
CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 890.900.854-4

CERTIFICA QUE:

La entidad Camacol Regional Antioquia, ha venido cumpliendo con lo estipulado en la Ley 789 de 2002, Artículos 32 y 33.

La anterior Ley, está relacionado con la cuota de aprendices del SENA.

ANDRES FELIPE ALZATE WIEDEMANN
Revisor Fiscal
TP 71360-T

Medellín, febrero de 2023

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información = Conocimiento

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-09, 03:34:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION
NIT	NI 890900854
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61355209
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1909624500
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 85.559.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	9	$ 5.220.900	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	20	$ 13.053.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	17	$ 15.005.000	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	4	$ 1.844.200	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.354.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 217.700	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 417.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	53	$ 27.224.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	53	$ 1.010.100	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	53	$ 8.981.100	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	53	$ 4.492.600	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	53	$ 6.737.900	$ 0
		SubTotales:		$ 85.559.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 85.559.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Alcaldía Municipal de Envigado	FORMATO	Codigo: PT-F-028
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 02
		Pagina: 1 de 3

INFORME No.:	01	FECHA DEL INFORME:	lunes, 13 de febrero de 2023

CONTRATO DE OBRA

Contrato No:	ENV-09-09-0664-23	Objeto:	AFILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO A LA CÁMARA DE COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN (CAMACOL)
Contratista:	CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN CAMACOL		
NIT:			

DATOS CONTRATO PRINCIPAL:	Valor Inicial:	$ 5.713.200	Plazo Inicial:	11	MESES	Fecha suscripción:	26-01-23
DATOS ADICIÓN / MODIFICACIÓN No.1:	Valor:		Plazo:			Fecha suscripción:	
DATOS ADICIÓN / MODIFICACIÓN No.2:	Valor:		Plazo:			Fecha suscripción:	
DATOS ADICIÓN / MODIFICACIÓN No.3:	Valor:		Plazo:			Fecha suscripción:	
DATOS ADICIÓN / MODIFICACIÓN No.3:	Valor:		Plazo:			Fecha suscripción:	

ACTA DE SUSPENSIÓN No.1:		ACTA DE REINICIO No.1:		ACTA DE SUSPENSIÓN No.2:		ACTA DE REINICIO No.2:	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 5.713.200			PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	11
Fecha de iniciación:	miércoles, 1 de febrero de 2023			Fecha de vencimiento:	31 de diciembre de 2023

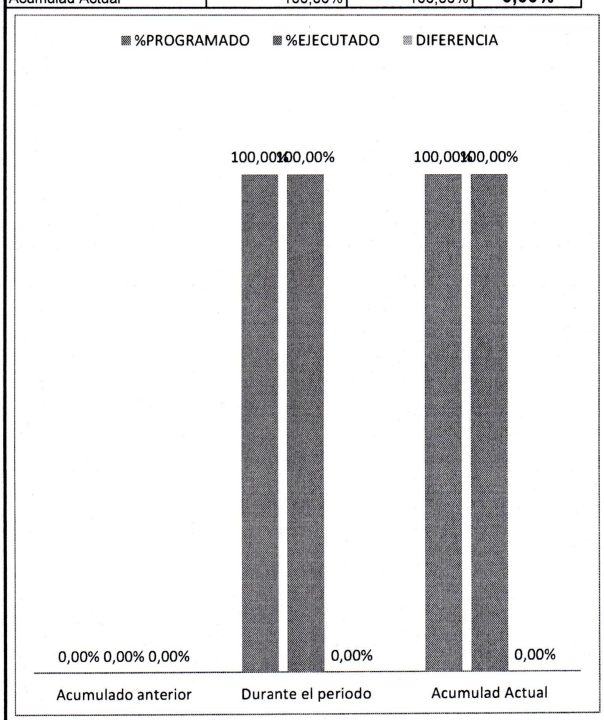
POLIZAS DEL CONTRATO

COMPAÑÍA	CLASE GARANTIA	POLIZA No.	VALOR	VENCIMIENTO		
				DIA	MES	AÑO
	No contempla pólizas					

AVANCES DEL CONTRATO

GRAFICA DE AVANCE DEL CONVENIO

	%PROGRAMADO	%EJECUTADO	DIFERENCIA
Acumulado anterior	0,00%	0,00%	**0,00%**
Durante el periodo	100,00%	100,00%	**0,00%**
Acumulad Actual	100,00%	100,00%	**0,00%**



PROGRAMADO

	Mensual	Acumulado
Obra Programada (%)	100,00%	100,00%
Valor de la Obra	$ 5.713.200	$ 5.713.200

EJECUTADO

	Mensual	Acumulado
Obra fisica ejecutada (%)	100,00%	100,00%
Valor de la Obra	$ 5.713.200	$ 5.713.200

DATOS FINANCIEROS

V.r CONTRATO:	$ 5.713.200
Vr. TOTAL PAGADO EN ACTAS:	$ 5.713.200
SALDO POR PAGAR CONTRATO:	$ 0
Vr. ANTICIPO:	$ 0
TOTAL AMORTIZADO ANTICIPO:	$ 0
SALDO POR AMORTIZAR ANTICIPO:	$ 0

ACTA No.	TOTAL BRUTO	AMORTIZ. ANTICIPO	TOTAL NETO	% EJECUCIÓN	FECHA DEL ACTA
1	$ 5.713.200	$ 0	$ 5.713.200	100,00%	13-02-23
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
			$ 0	0,00%	
TOTALES	$ 5.713.200	$ -	$ 5.713.200	100,00%	

SEGUIMIENTO CONTABLE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MES DE PAGO	VALOR	CONCEPTO	MES DE PAGO	VALOR	CONCEPTO	MES DE PAGO	VALOR	CONCEPTO

Alcaldia Municipal de Envigado	FORMATO	Codigo: PT-F-028
	INFORME DE SUPERVISIÓN	Versión: 02
		Pagina: 2 de 3

SEGUIMIENTO DOCUMENTACIÓN Y REQUERIMIENTOS TECNICOS Y DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL							
Responder si se cuenta con la documentación al día:			Se realizan reuniones de seguimiento al Contrato y se encuentran debidamente documentadas?				
Estudios y diseños:			Se da cumplimiento a los requerimientos establecidos por la autoridad ambiental?				
Planos de obra:			La autoridad ambiental competente emitió los permisos necesarios para el inicio de las obras?				
Especificaciones técnicas			Se da cumplimiento a las Normas de salud Ocupacional y Seguridad Industrial?				
Permisos y Licencias:			Se da cumplimiento a las Normas de Trabajo en altura?				
Bitacora:			El personal se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social?				
Empleos Directos:		Hombres:		Mujeres:		Tiempo transcurrido desde la iniciacion del contrato:	

SEGUIMIENTO Y OBSERVACIONES AL DESARROLLO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
PENDIENTES POR PARTE DEL CONTRATISTA:
PENDIENTES POR PARTE DEL INTERVENTOR:
PENDIENTES POR PARTE DEL MUNICIPIO Y/O OTRAS ENTIDADES
ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES
ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL SIGUIENTE MES
Se entregan por parte del contratista los índices de Camacol
OBSERVACIONES GENERALES: Avance, retrasos, decisiones, compromisos, logros, dificultades, aspectos administrativos, juridicos, técnicos o financieros
N/A
RESUMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO
Se entregarán por parte del contratistas los indices cada mes durante la ejecución del contrato.

DATOS DEL INTERVENTOR		FIRMA:
TIPO DE INTERVENTOR:	INTERNO	
NOMBRES Y APELLIDOS:	CLAUDIA A. GÓMEZ VALENCIA	
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
DEPENDENCIA / EMPRESA:	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS	

Recibido OOPP

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO	Código: AR-F-019 Versión: 08 Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado
0007543-0000007-20230215
0900 - 2023/02/15 08:00:09

ACTA NUMERO 01

13 de febrero de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890900854-4
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	003-900854-06
CONTRATO Nº :	ENV-09-09-0664-23
FECHA DEL CONTRATO:	26 de enero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	AFILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO A LA CÁMARA DE COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN (CAMACOL)
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será hasta el 31 de diciembre de 2023, y en todo caso no podrá superar esta fecha de la correspondiente vigencia fiscal 2023
FECHA DE INICIO:	1 de febrero de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	5.713.200
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	0
VALOR TOTAL:	5.713.200
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo con el PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: Una (1) cuota por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS ($5.713.200). 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 NATURAL: salud, pensión y riesgos laborales. 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. 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:	Año 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	5.713.200

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 numero	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		**$5.713.200**
2	Glosa(+)(-)		**N/A**
3	Subtotal (1+2)		**5.713.200**
4	IVA	XX%	**N/A**
5	Impuesto al consumo	XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**5.713.200**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**5.713.200**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**N/A**
10	Número de Factura		**N/A**
11	Valor de la Factura		**N/A**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$5.713.200**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

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

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
01-110-20230082	4/01/2023	01-111-20230467	26/01/2023	21202010030000000000000000324200009304001000003	01	5.713.200

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20230467	21202010030000000000000003242000093040010000003	**5.713.200**	**5.713.200**	**0**	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**BEATRIZ ELENA PABÓN ACEVEDO** **Secretaria de Obras Públicas**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Amparo Gómez Valencia PU Secretaría de Obras Públicas
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Amparo Gómez Valencia PU Secretaría de Obras Públicas

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-055*

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			