ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 201908602 **Fecha : 26-AUG-2019**

Cuenta Pagadora : 299007021 - BBVA-AH-M.ENV-CTA MAESTRA MT

Documento de Causación: 202-201905778 **Radicado :** 56798

Contrato: ENV-12-25-0638-19 **Acta de pago :** 03

Tercero : 900193182 - FUNDACION EL AGORA

Beneficiario : 900193182 - FUNDACION EL AGORA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01939128975	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO N°03 DEL CONTRATO ENV-12-25-0638-19 CUYO OBJETO ES IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL. PERIODO DE PAGO MES DE AGOSTO DE 2019.

Cuenta		Descripción	Valor
202	201905778	FUNDACION EL AGORA	84,439,142.00
			84,439,142.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 26-AUG-2019 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

23 AGO 2019
833

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION EL AGORA — CC-NIT: 900193182 — Fecha: 22-08-2019

Direccion : CR 42 38 SUR 060 — Telefono : 3321728 — Fecha Vencimiento : 22-08-2019

Observacion: ACTA DE PAGO N°03 DEL CONTRATO ENV-12-25-0638-19 CUYO OBJETO ES IMPULSAR, DIRIGIR, COORDINAR Y EJECUTAR EL SERVICIO Y LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD Y APOYO PSICOPEDAGÓGICO Y SOCIAL. PERIODO DE PAGO MES DE AGOSTO DE 2019.

Valor Bruto : 84,439,142.00

CXP. No. 202 201905778

Factura No. 37347

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-25-0638-19 03

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	84,439,142.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	CI	Descripción Cta. Mvto. Presupuestal	Cta. Financiera	Valor
20191198	2312101020800002302013	01	EGRESOS ADMINSTRATIVOS	BBVA-7021-PAG-7617	84,439,142.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	900193182	01		84,439,142.00
55010514	Promoción y divulgación	900193182	01	84,439,142.00	
93909010	Contratos de interes publico y social	900193182	01	84,439,142.00	
99159001	Contratos Db	900193182	01		84,439,142.00

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 : $ 84,439,142.00 OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 84,439,142.00

RADICADO: 56798

MARÍA ALEJANDRA JIMENEZ PEÑA
Elaborado Cuentas por Pagar

LEANDRO QUICENO CAÑAS
Solicitado Por:

ANGELA MARIA FRANCO CARDONA
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

23 AGO 2019
1046

ACTA NÚMERO 003

15 de Agosto de 2019

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-12-25-0638-19
FECHA DEL CONTRATO:	14 de marzo de 2019
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	CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M.L. $1.460.305.606
VALOR IVA:	N.A.
VALOR TOTAL	MIL CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M.L. $1.460.305.606
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO entregará el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), en CINCO (5) cuotas distribuidas así : en el mes de abril una cuota por valor de TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS ($365,076,402), en el mes de junio una cuota por valor de DOSCIENTOS VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS ($221.787.143), en el mes de agosto una cuota por valor de CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($436.632.699), en el mes de octubre una cuota por valor de TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS PESOS ($352.370.222) y una última cuota en el mes de diciembre por valor de OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS ($84.439.140).
PLAZO INICIAL	205 Días
FECHA DE INICIO	14 de marzo de 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA DE REINICIO	N.A.
ACTA DE ADICIÓN	N.A.
VALOR ADICIÓN:	N.A.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	MIL CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M.L. $1.460.305.606
FECHA DE ADICIÓN:	N.A.
ADICIÓN TIEMPO:	N.A.
RDP VF NÚMERO	N.A.
FECHA	N.A.
VALOR	N.A.

CONTIENE ANEXOS

Alcaldía de Envigado
0056798-0000007-20190816
1100 - 2019/08/16 15:51:10

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; 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.

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	Julio de 2019		
Pensión						
ARL tipo de riesgo						

Así 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		$ 84.439.142
2	Glosa(+)(-)		0
3	Subtotal (1+2)		$ 84.439.142
4	IVA	XX%	0
5	Impuesto al consumo	XX%	0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 84.439.142
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 84.439.142
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		0
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 84.439.142

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 la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma: 5329 9070

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro de Disponibilidad presupuestal	Fecha De registro	Rubro presupuestal	**Sec. rdp**	Valor a ejecutar
01-110-20190359	12-02-2019	01-111-20191198	13-03-2019	2312101020800002302001 3	1	84.439.142

Para constancia firma:

LEANDRO QUICENO CAÑAS
SECRETARIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA (E)

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			

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 Nombre completo: LENIS ZAPATA YEPES Cargo: Supervisor Dependencia: Dirección de Cobertura Educativa	Revisó Nombre completo: Maura Alejandra Alvarez Saldarriaga Cargo: Profesional Universitario Dependencia: Administrativa y financiera
Elaboró Nombre completo: MABEL BOLAÑOS DUARTE Cargo: Supervisor Dependencia: Dirección de Calidad Educativa	Aprobó Nombre completo; Miriam Sorely Bedoya Restrepo Cargo: Directora Calidad Educativa Dependencia; Calidad Educativa
Elaboró Nombre completo: DIANA MARCELA ÁLVAREZ MONTOYA Cargo: Supervisor Dependencia: Dirección de 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 37347

Señores: MUNICIPIO DE ENVIGADO - NIT 890.907.106 5

NIT. o C.C. CARRERA 43 38SUR 35 ENVIGADO - TELÉFONO: 339 40 00 Fecha: D 12 M 08 A 2019

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Tercera cuota correspondiente al mes de agosto de 2019,			$ 84,439,142
	según contrato Nº ENV-12-25-0638-19.			

Valor en letras OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M.L.

Cheque No. _____ Banco _____ Efectivo ☐

Firma y sello ANDRÉS CASTRILLÓN ESTRADA Fundación El Ágora

TOTAL $ 84,439,142

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