FUNDACIÓN EL ÁGORA

Personería Jurídica por res. 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. 18763000752638 Fecha: 2019/09/30 habilita del 35991 al 40000

FACTURA DE VENTA Nº 38375

Señores: MUNICIPIO DE ENVIGADO - NIT 890.907.106 5

NIT. o C.C. CARRERA 43 38SUR 35 ENVIGADO - TELÉFONO: 339 40 00 Fecha: D 09 M 12 A 2019

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Segunda cuota correspondiente al mes de diciembre de 2019,			$ 188,771,421
	según acta de adición y prórroga Nº 1 al contrato Nº			
	ENV-12-25-0638-19.			

Alcaldía de Envigado

0092355-0000007-20191212
1100 - 2019/12/12 09:38:30

Valor en letras CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS M.L.

Cheque No. _____ Banco _____ Efectivo ☐

Firma y sello ANDRÉS CASTRILLÓN ESTRADA

TOTAL $ 188,771,421

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

VIGILADO Supersalud

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

RECIBIDO
2019 DIC. 12

ACTA NUMERO 010 Y FINAL
11 de Diciembre 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). Entrega de los aportes de la adición: DOS cuotas así: la primera por valor de CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS ($188.771.000) en el mes de noviembre, la segunda por valor de CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS ($188.771.421), en el mes de diciembre de 2019
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	01
VALOR ADICIÓN:	TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS M.L. ($377.542.421).
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL VEINTISIETE PESOS M.L. ($1.837.848.027).
FECHA DE ADICIÓN:	30 de septiembre de 2019
ADICIÓN TIEMPO:	63 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; 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 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	Últimos 6 meses Diciembre 09 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

	DESCRIPCIÓN		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$ 188.771.421
2	Glosa(+)(-)		0
3	Subtotal (1+2)		$ 188.771.421
4	IVA	XX%	0
5	Impuesto al consumo	XX%	0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 188.771.421
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 188.771.421
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		0
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 188.771.421

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.

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
01-110-20191185	17-09-2019	01-111-20193310	30-09-2019	23123010209000010020013	3	188.771.421

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
01-111-20191198	23121010208000023020013	464.415.279	464.415.279	0		X
01-111-20191198	23123010209000010020013	995.890.327	995.890.327	0		X
01-111-20193310	23121010209000066220013	108.682.787	108.682.787	0		X
01-111-20193310	23121010209000022020013	25.095.175	25.095.175	0		X
01-111-20193310	23123010209000010020013	243.764.459	243.764.459	0		X

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			

Elaboró	**Revisó**
Nombre completo: LENIS ZAPATA YEPES Cargo: Supervisor Dependencia: Dirección de Cobertura Educativa	Nombre completo: Maura Alejandra Alvarez Saldarriaga Cargo: Profesional Universitario Dependencia: Administrativa y financiera
Elaboró	**Aprobó**
Nombre completo: MABEL BOLAÑOS DUARTE Cargo: Supervisor Dependencia: Dirección de Calidad Educativa	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	

CERTIFICADO DE APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Envigado, 9 de diciembre de 2019

Señores
MUNICIPIO DE ENVIGADO
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, caja de compensación familiar, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Se emite este documento a solicitud de la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Envigado para realizar el quinto cobro del contrato N° ENV-12-25-0638-19.

Atentamente,

Ana Lucía Restrepo Carmona
Representante Legal

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FUNDACION EL AGORA
IDENTIFICACION:	NI-900193182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Ò
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-22
FECHA DE PAGO:	2019-11-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16854249
TOTAL COTIZANTES:	70
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16854249
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.038.800	$ 1.038.800
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 399.600	$ 399.600
EPS010	800088702	EPS SURA	50	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.754.300	$ 11.754.300
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.541.200	$ 2.541.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.600	$ 540.600
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.800	$ 238.800
230201	800229739	PROTECCION	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.648.800	$ 8.648.800
230301	800224808	PORVENIR	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.058.300	$ 5.058.300
231001	800227940	COLFONDOS	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.019.600	$ 2.019.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 5.051.400	$ 5.051.400
14-11	890903790	ARL SURA	70	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.880.400	$ 2.880.400
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.091.400	$ 5.091.400
PASENA	899999034	SENA	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.548.300	$ 2.548.300
PAICBF	899999239	ICBF	67	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.819.800	$ 3.819.800
		Total a pagar		$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 51.631.300	$ 51.631.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2019