



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202313483

Fecha : 05-DEC-2023

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202310261

Radicado : 72027

Contrato: ENV-13-30-0851-23

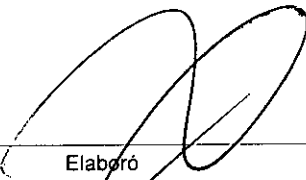
Acta de pago : # 03

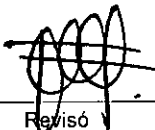
Tercero : 900165784 - INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS
Beneficiario : 900165784 - INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS

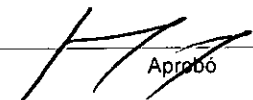
Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
009500703740	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 3 CO ENV-13-30-0851-23 SUMINISTRO DE ARTÍCULOS PARA COCINA, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y COMEDORES COMUNITARIOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta	Descripción	Valor
202 202310261	INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS	23,753,186.33
		23,753,186.33


Elaboró
Fecha de Aplicación: 05-DEC-2023


Revisó
Usuario: JPATINO


Aprobó
Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_TAQ

01 DIC 2023



ALCALDÍA DE ENVIGADO

8:54

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario: INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS

CC-NIT: 900165784

Fecha: 30-11-2023

Direccion: CL 4 B 53 C 32 BRR BARCELONA

Telefono: 316-4695660

Fecha Vencimiento: 30-11-2023

Observacion: ACTA DE PAGO 3 CO ENV-13-30-0851-23 SUMINISTRO DE ARTICULOS PARA COCINA, PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y COMEDORES COMUNITARIOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto: 25,407,903.36

CXP. No. 202 202310261

Factura No. IM 107

Soporte: CONTRATO No. ENV-13-30-0851-23 # 03

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 009500703740

Nombre Entidad Financiera: DAVIVIENDA

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	18,944,808.33
8357	EQUIPO DE RESTAURANTE Y CAFETERIA	2,406,371.00

Movimiento Presupuestal						
RP		Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20231982	3	23201010040101040022010280000000133000010020115	3 - 100	01	RP	2,863,582.00
20231982	3	23201010040101040022010280000000133000010020115	3 - 100	01	RP	22,544,321.33

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900165784	01	427,024.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900165784	01		427,024.00
151490	Otros materiale y suministros	900165784	01	18,944,808.33	
151490	Otros materiale y suministros	900165784	01	3,599,513.00	
16351101	Equipo de restaurante y cafeteria	900165784	01	2,406,371.00	
16351101	Equipo de restaurante y cafeteria	900165784	01	457,211.80	
240101	Bienes y servicios	900165784	01		2,863,582.33
240101	Bienes y servicios	900165784	01		20,889,604.00
24072201	Estampilla IUE	900165784	01		85,405.00
24360801	Compras generales declarantes	900165784	01		533,779.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900165784	01		608,509.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900165784	01		427,024.00

Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar
--------	--------------	------------------	---------------------

Concepto	Codigo	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
RETENCION DE IVA	10280000	15	.00	608,509.00	4,056,724.06
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	10280000	19	4,056,724.00	.00	21,351,179.33
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	10280000	2	.00	427,024.00	21,351,179.27
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL		2.5	.00	533,779.00	21,351,179.27
ESTAMPILLA IUE		.4	.00	85,405.00	21,351,179.27
Total Cargos y Retenciones:			4,056,724.00	1,654,717.00	

Concepto	%	Retención	Valor Base
----------	---	-----------	------------

Deducciones en el Pago			
------------------------	--	--	--

NETO A PAGAR: \$ 23,753,186.33 VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESO(S) CON 33/100 M/CTE

SALDO \$ 23,753,186.33

RADICADO: 72027

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO 851-13

SALOME LONDOÑO ZAPATA

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por: 04 DIC 2023

Autorizado Por:

7:39

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
Anticipos		

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-14 13:54:40
Documento generado el: 2023-11-14 13:54:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	21.351.179,27
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.351.179,27
IVA	4.056.724,06
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	4.056.724,06
Total neto factura (=)	25.407.903,33
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 25.407.903,33

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764053290381

Rango desde: 94

Rango hasta: 999

Vigencia: 2024-08-08

10261
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 04d9c73acc71d08db0e62683e2918b531f52a952ec4df03a681f4b3d92c7ea
551a3dc1e4e3742ce9df61a36041525444
Número de Factura: IM-107
Fecha de Emisión: 14/11/2023
Fecha de Vencimiento: 13/01/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS
Nombre Comercial: INVERSIONES MANUEL ROMERO SAS
Nit del Emisor: 900165784
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4644
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 4 B 53 C 32 BRR BARCELONA
Teléfono / Móvil: 3164695660
Correo: imanro@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

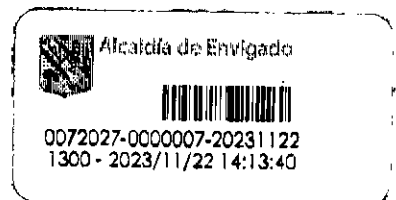
Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ENVIGADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890907106
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: 0-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Envigado
Dirección: CR 43 38 SUR 35
Teléfono / Móvil: 3394005
Correo: financiera@envigado.gov.co

Nota
29-11-23
10:14 am

5911 \$ 22'544.321
8357 \$ 2'863.582

3634
257
104
190
213

Nota
28 nov.
1:17 pm



Detalles de Productos

Nro.	Cód go	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	11	ESTANTERIA EN ACERO INOXIDABLE 304 CALIBRE 16. 1.20X0.65 ENTREPAÑO ACANALADO MARCA IMANRO	NIU	8,00	\$ 1.699.482,97	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.583.214,11	19.00			\$ 13.595.863,73
2	13	ESTANTERIA EN ACERO INOXIDABLE 304 CALIBRE 16. 1,25X0,45X2,00 ACANALADA MARCA IMAHRC	NIU	1,00	\$ 1.690.425,39	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 321.180,82	19.00			\$ 1.690.425,39
3	1E	MESA PLANA EN ACERO INOXIDABLE CON ENTREPAÑO LISO 15CX65X90 MARCA IMANRO	NIU	2,00	\$ 859.718,71	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 330.493,11	19.00			\$ 1.739.437,43
4	23	MESON EN ACERO INOXIDABLE 304 CALIBRE 16. CON SALPICADERO EN MEDIA CAÑA DE 8 A 10 CM DE 3,34 M X 0.65 M. CON REFJERZO INFERIOR PARA EVITAR DEFORMACIONES, CON ESPACIO DE 0.79 M X 0.35 MARCA IMANRO	NIU	1,00	\$ 2.406.371,50	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 457.210,59	19.00			\$ 2.406.371,50
5	24	MESON EN ACERO INOXIDABLE 304 CALIBRE 16 2,43 X 0,64 X 0,9M SALPICADERO Y POZUELOS MARCA IMANRO	NIU	1,00	\$ 1.919.081,22	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 364.625,43	19.00			\$ 1.919.081,22

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 03

22 de noviembre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	INVERSIONES MANUEL ROMERO S.A.S (IMANRO)
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900.165.784-9
ENTIDAD BANCARIA:	Davivienda
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	009500703740
CONTRATO N° :	ENV 13-30-0851-23
FECHA DEL CONTRATO:	18 de mayo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE ARTÍCULOS PARA COCINA, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y COMEDORES COMUNITARIOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	TRES (3) MESES
FECHA DE INICIO:	01 de junio de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 204,996,973.12
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$38,949,424.89
VALOR TOTAL:	\$243.946.398,01
FORMA DE PAGO:	El pago lo hará el Municipio de Envigado al Contratista, a través de la Tesorería Municipal, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Se hará en cuatro (4) pagos mensuales vencidos, previo recibido de la compra a entera satisfacción, instalación de equipos y certificado del supervisor del contrato; el pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C., previa



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

	aprobación de la garantía única y sujeto al cumplimiento de los procedimientos presupuestales. Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica). <i>PARÁGRAFO: 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.</i>
PERIODO A PAGAR:	Entrega de Octubre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	XX
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u> , 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	\$



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

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		\$21.351.179,27
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		21.351.179,27
4	IVA	19%	\$4.056.724,06
5	Impuesto al consumo	0%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$25.407.903,33
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	0%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$25.407.903,33
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)			\$25.407.903,33
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:			



Alcalde Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 4 de 4

COPIA CONTROLADA

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20230923-01-XX-20XXXXX	7/03/2023	01-111-20231982	30-05/2023	23201010040101 04002201028000 00001330000100 20115	3	\$ 25.407.903,33
	DD-MM-AAAA	01-XX-20XXXXX				

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

Salomé Londoño Zapata
Secretaría de Salud

Elaboró	<i>Vanessa Arias Díaz</i>	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Vanessa Arias Díaz Profesional Universitario Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud
Revisó y aprobó	<i>Monica Maria Villada Garcia</i>	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Monica Maria Villada Garcia Profesional Universitario Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud
Revisó y aprobó	<i>Mónica Janeth Orozco Agudelo</i>	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mónica Janeth Orozco Agudelo Directora Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaría de Salud

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	John Arley Rodas Serna	Número Documento Entrada	20230124
		Número Documento de Salida	20230124

Aplica para contratos de obra y compras