ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20247925 **Fecha :** 31-JUL-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202405118 **Radicado :** 42144

Contrato: ENV-10-09-0270-24 **Acta de pago :** 005-2024

Tercero : 811022703 - IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S

Beneficiario : 811022703 - IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
21000279144	BANCO CAJA SOCIAL	C

Concepto: ACT DE PAGO 5 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 02 JUN 1 JUL 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202405118	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	14,932,194.00
			14,932,194.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 31-JUL-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

30 JUL 2024

1:51 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S **CC-NIT:** 811022703 22-07-2024

Direccion : MED CL 53 45 112 1301 **Telefono :** 2313401 **Fecha Vencimiento :** 22-07-2024

Observacion: ACT DE PAGO 5 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 02 JUN 1 JUL 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 17,185,706.0(

CXP. No. 202 202405118

Factura No. FEAA 339

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-09-0270-24 005-2024

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 21000279144 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO CAJA SOCIAL

NETO A PAGAR : $ 14,932,194.00 CATORCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 14,932,194.00

RADICADO: 42144

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO	RICARDO ALEXANDER VASQUEZ GONZLE	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S **CC-NIT:** 811022703 **Fecha:** 22-07-202

Direccion : MED CL 53 45 112 1301 **Telefono :** 2313401 **Fecha Vencimiento :** 22-07-202

Observacion: ACT DE PAGO 5 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 02 JUN 1 JUL 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 17,185,706.0(

CXP. No. 202 202405118

Factura No. FEAA 339

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-09-0270-24 005-2024

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 21000279144 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO CAJA SOCIAL

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
8314	PROMOCION Y DIVULGACION PERSONA JURIDICA	15,587,563.0(
5912	Material Quirurgico	136,850.0(
9643	VIVERES Y RANCHO	279,567.0(
9644	ELEMENTOS DE ACCESORIOS DE ASEO	166,529.0(
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	46,648.0(

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001002007 6	3 - 100	01	RP	16,556,112.0(
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001002007 6	3 - 100	01	RP	136,850.0(
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001002007 6	3 - 100	01	RP	46,648.0(
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001002007 6	3 - 100	01	RP	166,529.0(
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001002007 6	3 - 100	01	RP	279,567.0(

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01		324,343.0(
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01	324,343.00	
151404	Material medico - quirurgico	811022703	01	136,850.00	
151408	Víveres y rancho	811022703	01	279,567.00	
151417	Elementos y accesorios de aseo	811022703	01	166,529.00	
151490	Otros materiale y suministros	811022703	01	46,648.00	
240101	Bienes y servicios	811022703	01		46,648.0(
240101	Bienes y servicios	811022703	01		166,529.0(
240101	Bienes y servicios	811022703	01		279,567.0(
240101	Bienes y servicios	811022703	01		136,850.0(
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	811022703	01		1,783,887.0(
243625	Impuesto a las ventas retenido	811022703	01		145,282.0(
249055	Servicios	811022703	01		14,302,600.0(
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	811022703	01		324,343.0(
51112703	Promoción y divulgación persona jurídica	811022703	01	968,549.00	
51112703	Promoción y divulgación persona jurídica	811022703	01	15,587,563.00	

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
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	1,783,887.00	16,217,157.00
RETENCION DE IVA	15	.00	145,282.00	968,549.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	968,549.00	.00	16,217,157.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	324,343.00	16,217,157.00
Total Cargos y Retenciones :		**968,549.00**	**2,253,512.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

5113

IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S. BIC
NIT. 811.022.703 - 6

Responsables de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Activicac Económica: CIIU 7220 10.00 X 1000

Factura Electrónica De Venta No
FEAA No. 339

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764074702267 que habilita desde FEAA 339 hasta FEAA 5000. Vence 2025-07-09

CLIENTE	MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	890907166 6		
DIRECCION		CIUDAD	TELÉFONO
CR 43 38 SUR 35		Envigado	3894024

POR CONCEPTO DE
CONTRATO No.ENV-10-09-0270-24-ALCALDIA MUNICIPAL DE ENVIGADO CTP

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/07/2024	10/08/2024	EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	S002	Nomina mes de junio 2024	1	Und.	10.009 530	0%	0	10.009.530
2	S002	Serv.Super. Aux Enf Honorarios	1	Und.	1.110 000	0%	0	1.110.000
3	S001	Coordinación general del CTP	1	Und.	2.000 000	19%	380.000	2.000.000
4	S001	Kit-Elementos de primeros auxilios	1	Und.	115 000	19%	21.850	115.000
5	S001	Mtc. Aseo y Desinfección del CTP	1	Und.	924 000	19%	175.560	924.000
6	S001	Elementos de Aseo	1	Und.	139 940	19%	26.589	139.940
7	S001	Refrigerios e Hidratación	1	Und.	234 930	19%	44.637	234.930
8	S001	Materiales y papelería	1	Und.	39 200	19%	7.448	39.200
9	S001	Comunicaciones	1	Und.	170 270	19%	32.351	170.270
10	S001	Administracion	1	Und.	1.474 287	19%	280.115	1.474.287

Alcaldía de Envigado

0042144-0000007-20240715
1100 - 2024/07/15 09:47:32

Aprobada 18/VII/24 2:34pm
3634 259 190 241
Recibido 11:06am

Total lineas o items: 10

Valor en Letras
DIECISIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	16.217.157
DESCUENTO	0
IVA	968.549
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	17.185.706

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CAJA SOCIAL N° 21000278144 IKALA SAS BIC

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/07/2024 16:47:15

CONTIENE ANEXOS

DJRE:ac3503404[illegible]4c75f7adc6dc2e[illegible]7c8[illegible]6a1a36ed072a[illegible]e4633b5eb95e64915f210e0b71195d3e22[illegible]2c7f8af2660c42--Expedición:11/07/2024 05:04 PM

ACTA NUMERO 05

15 de julio de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	IKALA-Empresa para el Desarrollo Social S.A.S BIC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.022.703.6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	21000279144
CONTRATO Nº :	ENV-10-09-0270-24
FECHA DEL CONTRATO:	31 de enero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para el chequeo físico y atención temporal en el Centro de Traslado por Protección del Municipio de Envigado.
PLAZO:	205 DIAS
FECHA DE INICIO:	2 de febrero de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$148.524.018
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$9.299.052
VALOR TOTAL:	$157.823.070
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) que soporta el presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe de (auditoria y/o

	supervisión) que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución. **Parágrafo 1**: La FACTURA O CUENTA DE COBRO deberá estar acompañada de 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). **Parágrafo 2**: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	DEL 02 DE JUNIO AL 01 JULIO DE 2024

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
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **(Valor contrato más adición)**	$157.823 070

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			$16.217.157
2	Glosa(+)(-)			$
3	Subtotal (1+2)			$16.217.157
4	IVA	BASE 19%	$16.217.157	$968.549
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$17.185.706
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$17.785.706
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)				$17.185.706

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
01-110-20240537	29/01/2024	**01-111-20240513**	2/02/2024	23202020090000 00004501029931 99001030000100 20076	1	$17.185.706

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

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-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Ricardo Alexander Vásquez González** **Secretario de Seguridad**

Elaboró		Nombre completo:	Mary Luz Valencia Rios
		Cargo:	Técnico C1
		Dependencia:	Secretaria de Seguridad
Revisó y aprobó		Nombre completo:	Martha Lucia Restrepo Agudelo
		Cargo.	Profesional Universitaria
		Dependencia:	Secretaria de Seguridad

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.

Nombre Supervisor Contrato	Martha Lucia Restrepo Agudelo
Correo electrónico:	Martha.restrepo@envigado.gov.co

9. NOTAS

- *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*

Notas.	• *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-053*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta	John Arley rodas	Número Documento Entrada	202400049
		Número Documento de Salida	202400049
Aplica para contratos de obra y compras			