



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20248960

Fecha : 23-AUG-2024

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

Documento de Causación: 202-202406269

Radicado : 50113

Contrato: ENV-10-09-0239-24

Acta de pago : 05-2024

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: ACTA DE PAGO 5 CO ENV-10-09-0239-24 PERIODO JUN 2024 .PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CUIDADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta	Descripción	Valor
202 202406269	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	55,508,252.00
		55,508,252.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 23-AUG-2024

Revisó

Usuario: ELIDARRAGA

Aprobó

Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

22 AGO 2024

8.59 am



ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

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

CC-NIT: 811022703

Fecha: 21-08-2024

Direccion: MED CL 53 45 112 1301

Telefono: 2313401

Fecha Vencimiento: 21-08-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 5 CO ENV-10-09-0239-24 PERIODO JUN 2024 .PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CUIDADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto: 64,015,680.00

CXP. No. 202 202406269

Factura No. FEAA 351

Soporte: CONTRATO No. ENV-10-09-0239-24 05-2024

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 21000279144

Nombre Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero			Valor del Concepto
Concepto	Descripción del Concepto		
9643	VIVERES Y RANCHO		54,746,200.00

Movimiento Presupuestal						Valor
RP	Código	Fuente	CI	Cta. Financiera		
20240395	1	23202020090000000045010299350000103000010020076	3 - 100	01	RP	64,015,680.00

Movimiento Contable						
Cta. Contable	Descripción	Tercero	CI	Debito	Credito	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01	1,094,924.00		
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01		1,094,924.00	
151404	Material medico - quirurgico	811022703	01	124,950.00		
151408	Viveres y rancho	811022703	01	5,959,465.00		
151417	Elementos y accesorios de aseo	811022703	01	607,531.00		
151490	Otros materiales y suministros	811022703	01	337,745.00		
240101	Bienes y servicios	811022703	01		55,508,252.00	
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	811022703	01		6,022,082.00	
243625	Impuesto a las ventas retenido	811022703	01		1,390,422.00	
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	811022703	01		1,094,924.00	
511115	Mantenimiento	811022703	01	56,985,989.00		

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	6,022,082.00	54,746,200.00
RETENCION DE IVA	15	.00	1,390,422.00	9,269,480.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	9,269,480.00	.00	48,786,737.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,094,924.00	54,746,200.00
Total Cargos y Retenciones:		9,269,480.00	8,507,428.00	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones:

NETO A PAGAR: \$ 55,508,252.00

CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL.DOSCIENTOS
CINCUENTA Y DOS PESO(S) CON 0/100 M/CTEESTADO
ACTIVO.

SALDO \$ 55,508,252.00

RADICADO: 50113

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS

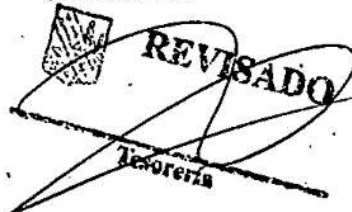
RICARDO ALEXANDER VASQUEZ GONZLE

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:





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
Actividad Económica ICA 7220 10.00 X 1000

Factura Electrónica
De Venta No
FEAA No. 351

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	POR CONCEPTO DE
NIT	890907106 5	CONTRATO No. ENV-10-09-0239-24 - SECRETARÍA DE
DIRECCIÓN	CIUDAD	SEGURIDAD - ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO
CR 43 38 SUR 35	Envigado	
TELÉFONO	3394024	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/08/2024	14/09/2024	EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	S001	COSTO TOTAL PERSONAL COORDINADORA (1)	1	Und.	5.610.300	19%	1.065.957	5.610.300
2	S001	COSTO TOTAL PERSONAL PROFESIONALES (2)	1	Und.	7.338.971	19%	1.394.404	7.338.971
3	S001	COSTO TOTAL PERSONAL CUIDADORES (6)	1	Und.	15.497.853	19%	2.944.592	15.497.853
4	S001	COSTO TOTAL PERSONAL TERAPEÚTICO EXPERIENCIAL Y PEDAGÓGICO (1)	1	Und.	2.785.379	19%	529.222	2.785.379
5	S001	COSTO TOTAL PERSONAL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (1)	1	Und.	2.013.969	19%	382.654	2.013.969
6	S002	Productos alimenticios (Aliment. NNA) N1 SIN IVA	1	Und.	5.959.465	0%	0	5.959.465
7	S001	Actividades experienciales y pedagógicas	1	Und.	2.000.000	19%	380.000	2.000.000
8	S001	Transporte para las gestiones médicas, salud, educación etc. NNA	1	Und.	2.565.000	19%	487.350	2.565.000
9	S001	Servicios de Asesoría Prof. En Nutrición para NNA.	1	Und.	2.285.714	19%	434.286	2.285.714
10	S001	Dotación de NNA Usuarios del servicio	1	Und.	510.530	19%	97.001	510.530
11	S001	Dotación del Personal	1	Und.	283.819	19%	53.926	283.819
12	S001	Botiquín primeros auxilios y kit de seguridad	1	Und.	105.000	19%	19.950	105.000

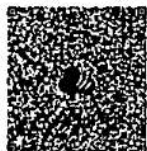
Total líneas o ítems: 17

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	54.746.200
DESCUENTO	0
IVA	9.269.480
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	64.015.680

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CAJA SOCIAL N° 21000279144 IKALA SAS BIC



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/08/2024 09:25:37



Alcaldía de Envigado



0050113-0000007-20240816
1100 - 2024/08/16 09:29:02

CRA 53 No. 45 - 112 OF 1301 PBX 604 448 34 01 Medellín - Colombia
E-mail: gerencia@ikalasocial.com



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
Actividad Económica ICA 7220 10.00 X 1000

Factura Electrónica
De Venta No
FEAA No. 351

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	POR CONCEPTO DE
NIT	890907106 5	CONTRATO No. ENV-10-09-0239-24 - SECRETARÍA DE
DIRECCIÓN	CIUDAD	SEGURIDAD - ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO
CR 43 38 SUR 35	Envigado	
TELÉFONO	3394024	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/08/2024	14/09/2024	EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	S001	Elementos de aseo, mantenimiento y aseo del CE	1	Und.	1.263.954	19%	240.151	1.263.954
14	S001	Materiales, Insumos, papelería y suministros	1	Und.	454.358	19%	86.328	454.358
15	S001	Comunicaciones	1	Und.	790.458	19%	150.187	790.458
16	S001	Area Protegida ,	1	Und.	304.503	19%	57.856	304.503
17	S001	Administracion	1	Und.	4.976.927	19%	945.616	4.976.927

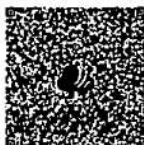
Total líneas o ítems: 17

Valor en Letras

SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA
PESOS M/CTE

SUBTOTAL	54.746.200
DESCUENTO	C
IVA	9.269.480
RETEFUENTE	C
RETEIVA	C
TOTAL MENOS RETENCIONES	64.015.680

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CAJA SOCIAL N° 21000279144 IKALA SAS BIC



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/08/2024 09:25:37

CRA 53 No. 45 - 112 OF 1301 PBX 604 448 34 01 Medellín - Colombia
E-mail: gerencia@ikalasocial.com

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 05	
16 de agosto de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	IKALA-Empresa para el Desarrollo Social S.A.S BIC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.022.703.6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA:	21000279144
CONTRATO N°:	ENV-10-09-0239-24
FECHA DEL CONTRATO:	24 de enero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL CUIDADO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO..
PLAZO:	07 MESES
FECHA DE INICIO:	1 de febrero de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 618.603.223
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	\$92.032.441,87
VALOR TOTAL:	\$710.635.664,87

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

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. 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:	JUNIO
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)	\$ 710.635.664,87 IVA INCLUIDO

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 .	\$



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 01

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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		\$54.746.200
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		\$54.746.200
4	IVA	BASE 19%	\$54.746.200
		BASE 5%	\$
5	Impuesto al consumo	XX%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$64.015.680
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$64.015.680
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)			\$64.015.680

6. ENDOSO DEL PAGO

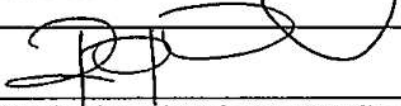
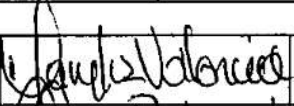
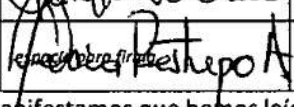
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	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.

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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
01-110-20240385	16/01/2024	01-111-20240395	24/01/2024	23202020090000 00004501029935 00001030000100 20076	1	\$64.015.680
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 Ríos			
		Cargo:	Técnico CT			
		Dependencia:	Secretaría de Seguridad			
Revisó y aprobó		Nombre completo:	Martha Lucia Restrepo Agudelo			
		Cargo:	Profesional Universitaria			
		Dependencia:	Secretaría 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					

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

9. NOTAS			
Notas.	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • Lo 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 Serna	Número Documento Entrada	202400080
		Número Documento de Salida	202400080
Aplica para contratos de obra y compras			