ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20249445 **Fecha :** 03-SEP-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202406668 **Radicado :** 52178

Contrato: ENV-10-09-0239-24 **Acta de pago :** 06-2024

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 6 CO ENV-10-09-0239-24 PERIODO JUL 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	202406668	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	57,864,248.00
			57,864,248.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion 03-SEP-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

30 AGO 2024

4.21 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario :	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	**CC-NIT:**	811022703		30-08-2024
Direccion :	MED CL 53 45 112 1301	**Telefono :**	2313401	**Fecha Vencimiento :**	30-08-2024
Observacion:	ACTA DE PAGO 6 CO ENV-10-09-0239-24 PERIODO JUL 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 :**	66,729,656.00
				CXP. No.	202 202406668
				Factura No.	FEAA 356
Soporte :	CONTRATO No. ENV-10-09-0239-24 06-2024			**Tipo Cuenta:**	C
N. Cta Bancaria:	21000279144	**Nombre Entidad Financiera:**	BANCO CAJA SOCIAL		

NETO A PAGAR : $ 57,864,248.00 CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO $ 57,864,248.00

RADICADO: 52178

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:** 30-08-2024

Direccion : MED CL 53 45 112 1301 **Telefono :** 2313401 **Fecha Vencimiento :** 30-08-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 6 CO ENV-10-09-0239-24 PERIODO JUL 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 : 66,729,656.00

CXP. No. 202 202406668

Factura No. FEAA 356

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-09-0239-24 06-2024

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
9643	VIVERES Y RANCHO	7,056,509.00
9644	ELEMENTOS DE ACCESORIOS DE ASEO	117,025.00
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	291,335.00
5912	Material Quirurgico	68,544.00
9628	HONORARIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	49,668,598.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240395 1	2320202009000000004501029935000010300001002007 6	3 - 100	01	RP	7,056,509.00
20240395 1	2320202009000000004501029935000010300001002007 6	3 - 100	01	RP	117,025.00
20240395 1	2320202009000000004501029935000010300001002007 6	3 - 100	01	RP	59,196,243.00
20240395 1	2320202009000000004501029935000010300001002007 6	3 - 100	01	RP	68,544.00
20240395 1	2320202009000000004501029935000010300001002007 6	3 - 100	01	RP	291,335.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01	1,144,040.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01		1,144,040.00
151404	Material medico - quirurgico	811022703	01	68,544.00	
151408	Viveres y rancho	811022703	01	7,056,509.00	
151417	Elementos y accesorios de aseo	811022703	01	117,025.00	
151490	Otros materiale y suministros	811022703	01	291,335.00	
240101	Bienes y servicios	811022703	01		117,025.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		68,544.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		291,335.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		7,056,509.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	811022703	01		6,292,221.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	811022703	01		1,429,147.00
249054	Honorarios	811022703	01		50,330,835.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	811022703	01		1,144,040.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	811022703	01	49,668,598.00	
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	811022703	01	9,527,645.00	

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	6,292,221.00	57,202,011.00
RETENCION DE IVA	15	.00	1,429,147.00	9,527,645.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	9,527,645.00	.00	50,145,500.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,144,040.00	57,202,011.00
Total Cargos y Retenciones :		**9,527,645.00**	**8,865,408.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

6668 Pcon

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. 356

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	890907106 5		
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CR 43 38 SUR 35	Envigado	3394024	

POR CONCEPTO DE
CONTRATO No.ENV-10-09-0239-24 -SECRETARÍA DE SEGURIDAD - ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
23/08/2024	22/09/2024	MPRESA 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.	7.714.100	19%	1.465.679	7.714.100
3	S001	COSTO TOTAL PERSONAL CUIDADORES (6)	1	Und.	17.245.824	19%	3.276.707	17.245.824
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.	7.056.509	0%	0	7.056.509
7	S001	Actividades experienciales y pedagógicas	1	Und.	2.020.100	19%	383.819	2.020.100
8	S001	Transporte para las gestiones médicas, salud, educación etc. NNA	1	Und.	2.566.900	19%	487.711	2.566.900
9	S001	Servicios de Asesoria Prof. En Nutrición para NNA.	1	Und.	1.800.000	19%	342.000	1.800.000
10	S001	Dotación de NNA Usuarios del servicio	1	Und.	98.340	19%	18.685	98.340
11	S001	Dotación del Personal	1	Und.	244.819	19%	46.516	244.819
12	S001	Botiquín primeros auxilios y kit de seguridad	1	Und.	57.600	19%	10.944	57.600

Total lineas o ítems: 17

Valor en Letras
SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	57.202.011
DESCUENTO	0
IVA	9.527.645
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	66.729.656

notadora.
28-AGO
1024am

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CAJA SOCIAL No.21000279144 IKALA SAS BIC

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/08/2024 11:41:18

Alcaldía de Envigado

0052178-0000007-20240826
1100 - 2024/08/26 15:48:34

Documento de Contingencia

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

CONTIENE ANEXOS

CUFE: df7caa898905f5e9c112f1def876e5cf8cc8e8e526426432ebdcb6f73d37b35e1354f9a0aef216bdbce6813fda50b750--Expedición:23/08/2024 11:49 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

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. 356

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 13764074702267 que habilita desde FEAA 339 hasta FEAA 5000. Vence 2025-07-09

CLIENTE	MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	890907106 5		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CR 43 38 SUR 35	Envigado	3394024	

POR CONCEPTO DE
CONTRATO No.ENV-10-09-0239-24 -SECRETARÍA DE SEGURIDAD - ALCALDÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
23/08/2024	22/09/2024	MPRESA 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.	1.331.237	19%	252.935	1.331.237
14	S001	Materiales, Insumos, papelería y suministros	1	Und.	333.400	19%	63.346	333.400
15	S001	Comunicaciones	1	Und.	818.848	19%	155.581	818.848
16	S001	Area Protegida	1	Und.	304.503	19%	57.856	304.503
17	S001	Administracion	1	Und.	5.200.183	19%	988.035	5.200.183

Total líneas o ítems: 17

Valor en Letras
SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**57.202.011**
DESCUENTO	**0**
IVA	**9.527.645**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**66.729.656**

CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO CAJA SOCIAL No.21000279144 IKALA SAS BIC

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/08/2024 11:41:18

Documento de Contingencia

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

CUFE: df7caa898905f5e9c112f1def876e5cf6cc8e6e526426432ebdcb6f73d37b35e1354f9a0aef216bdbce6813fda50b750--Expedición:23/08/2024 11:49 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ACTA NUMERO 06	
26 de agosto 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 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

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:	JULIO
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	$

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			$57.202.011
2	Glosa(+)(-)			$
3	Subtotal (1+2)			$57.202.011
4	IVA	BASE 19%	$57.202.011	**$9.527.645**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$66.729.656
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$66.729.656
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)				**66.729.656**

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
01-110-20240385	16/01/2024	**01-111-20240395**	24/01/2024	23202020090000 00004501029935 00001030000100 20076	1	$66.729.656

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: Cargo: Dependencia:	Mary Luz Valencia Ríos Técnico CT Secretaria de Seguridad
Revisó y aprobó	*escaneado firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Martha Lucia Restrepo Agudelo Profesional Universitaria 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	
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-053*

10. REPORTE BIENES			
Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	**John Arley Rodas Serna**	**Número Documento Entrada**	20240085
		Número Documento de Salida	**20240085**
Aplica para contratos de obra y compras			