ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202413729 **Fecha :** 28-NOV-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202410248 **Radicado :** 72895

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

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 9 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 2 OCT 1 NOV 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	202410248	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	16,054,187.00
			16,054,187.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-NOV-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

28 NOV 2024
7:50am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S **CC-NIT:** 811022703 **27-11-202**

Direccion : MED CL 53 45 112 1301 **Telefono :** 2313401 **Fecha Vencimiento :** 27-11-202

Observacion: ACT DE PAGO 9 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 2 OCT 1 NOV 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 18,477,071.0

CXP. No. 202 202410248

Factura No. FEAA 374

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

Tipo Cuenta: C

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

NETO A PAGAR : $ 16,054,187.00 DIEZ Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 16,054,187.00

RADICADO: 72895

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

REVISADO
Tesoreria

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S CC-NIT: 811022703 Fecha: 27-11-2024

Direccion MED CL 53 45 112 1301 Telefono : 2313401 Fecha Vencimiento : 27-11-2024

Observacion: ACT DE PAGO 9 CO ENV-10-09-0270-24 PERIODO 2 OCT 1 NOV 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL CHEQUEO FÍSICO Y ATENCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 18,477,071.00

CXP. No. 202 202410248

Factura No. FEAA 374

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

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
3314	PROMOCION Y DIVULGACION PERSONA JURIDICA	16,265,359.00
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	202,621.00
9643	VIVERES Y RANCHO	334,723.00
9644	ELEMENTOS DE ACCESORIOS DE ASEO	73,661.00
5912	Material Quirurgico	557,456.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001020076	3 - 100	01	RP	17,308,610.00
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001020076	3 - 100	01	RP	202,621.00
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001020076	3 - 100	01	RP	557,456.00
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001020076	3 - 100	01	RP	73,661.00
20240513 1	2320202009000000004501029931990010300001020076	3 - 100	01	RP	334,723.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01		348,676.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01	348,676.00	
151404	Material medico - quirurgico	811022703	01	557,456.00	
151408	Viveres y rancho	811022703	01	334,723.00	
151417	Elementos y accesorios de aseo	811022703	01	73,661.00	
151490	Otros materiale y suministros	811022703	01	202,621.00	
240101	Bienes y servicios	811022703	01		557,456.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		73,661.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		334,723.00
240101	Bienes y servicios	811022703	01		202,621.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	811022703	01		1,917,720.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	811022703	01		156,488.00
249055	Servicios	811022703	01		14,885,726.00
4105768900	Estampilla Adulto Mayor	811022703	01		348,676.00
511 2703	Promoción y divulgación persona jurídica	811022703	01	1,043,251.00	
511 2703	Promoción y divulgación persona jurídica	811022703	01	16,265,359.00	

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	1,917,720.00	17,433,820.00
RETENCION DE IVA	15	.00	156,488.00	1,043,251.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,043,251.00	.00	5,490,794.74
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	348,676.00	17,433,820.00
Total Cargos y Retenciones :		1,043,251.00	2,422,884.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

10248

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. 374

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-10-09-0270-24-ALCALDIA MUNICIPALDE ENVIGADO CTP OCT.2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/11/2024	15/12/2024	IDALITH MARIA GONZALEZ RIVERA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	S002	Costo Total Personal Auxiliar De Enfermeria	1	Und.	10.203.028	0%	0	10.203.028
2	S002	Serv.Super. Aux.Enf.Honorarios	1	Und.	1.740.000	0%	0	1.740.000
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.	468.450	19%	89.006	468.450
5	S001	Mto. Aseo y Desinfección del CTP	1	Und.	924.000	19%	175.560	924.000
6	S001	Elementos de Aseo	1	Und.	61.900	19%	11.761	61.900
7	S001	Refrigerios e Hidratación	1	Und.	281.280	19%	53.443	281.280
8	S001	Comunicaciones	1	Und.	170.270	19%	32.351	170.270
9	S001	Administracion	1	Und.	1.584.892	19%	301.130	1.584.892

3634
257
190
241

Alcaldía de Envigado
0072895-0000007-20241118
1100 - 2024/11/18 14:16:38

Total líneas o ítems: 9

Valor en Letras
DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	17.433.820
DESCUENTO	0
IVA	1.043.251
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	18.477.071

NOTA
21 NOV
12:21PM

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: 15/11/2024 16:06:42

CONTIENE ANEXOS

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

CUFE: d5924d46e0f2919980c4757fb57e7bdb6311368f96b28698fe42bc11a46556a958035ee92227def7e9e78739344f7cbe–Expedición:15/11/2024 04:15 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ACTA NUMERO 09

18 de noviembre 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 fisico y atención temporal en el Centro de Traslado por Protección del Municipio de Envigado.
PLAZO:	278 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 OCTUBRE AL 01 NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	1 y 2
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	3 de octubre de 2024 y 30 de octubre de 2024
VALOR ADICION:	$53.871.430
PRORROGA:	129 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$211.694.500

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 Répresentante 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			**$17.433.820**
2	Glosa(+)(-)			**$**
3	Subtotal (1+2)			**$17.433.820**
4	IVA	BASE 19%	$17.433.820	**$1.043.251**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$18.477.071**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$18.477.071**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación				
9	Tipo de Impuesto			
10	Número de Factura			**$**
11	Valor de la Factura			**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)				**$18.477.071**

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	$18.477.071

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	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Ricardo Alexander Vásquez González** **Secretario de Seguridad**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Ana Cristina Moreno Montoya Asesora Secretaria de Seguridad
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Ricardo Alexander Vásquez González Secretario de Seguridad 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.	Ana Cristina Moreno Montoya
Correo electrónico:	Ana.moreno@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 guia 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**	**202400160**
		Número Documento de Salida	**202400160**
Aplica para contratos de obra y compras			