ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202410400 **Fecha :** 20-SEP-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202407439 **Radicado :** 57055

Contrato: ENV-16-25-1180-24 **Acta de pago :** 01

Tercero : 811039999 - FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA

Beneficiario : 811039999 - FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
27415271040	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-16-25-1180-24 PERIODO 12 JUL 31 AGO 2024.AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTES ESCÉNICAS, ENTRETENIMIENTO Y DE FORMACIÓN, ENFOCADAS AL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL OCIO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202407439	FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA	27,267,841.00
			27,267,841.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 20-SEP-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

19 SEP 2024
16:00 p.m

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA **CC-NIT:** 811039999 **Fecha:** 19-09-202

Direccion : CL 28 80 027 **Telefono :** 2562396 **Fecha Vencimiento :** 19-09-202

Observacion: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-16-25-1180-24 PERIODO 12 JUL 31 AGO 2024.AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES, ARTES ESCÉNICAS, ENTRETENIMIENTO Y DE FORMACIÓN, ENFOCADAS AL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y EL OCIO PRODUCTIVO PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 181,789,818.0

CXP. No. 202 | 202407439

Factura No. F | 5269

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-16-25-1180-24 01

N. Cta Bancaria: VER ACTA **Nombre Entidad Financiera:**

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	78,138,153.0
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	27,995,000.0
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	75,656,665.0

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20242311 2	2320202006000000004104008633910016300001020103	3 - 100	01	RP	27,995,000.0
20242311 3	2320202009000000004104008929110016300001102 0103	3 - 110	01	BANCOL 7327	75,656,665.0
20242311 1	2320202009000000004104008962900016300001102 0103	3 - 110	01	BANCOLOMNIA 7327	78,138,153.0

153.794.818

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24072201	Estampilla IUE	811039999	01		727,159.0
249054	Honorarios	811039999	01		75,656,665.0
249054	Honorarios	811039999	01		77,410,994.0
249054	Honorarios	811039999	01		27,995,000.0
55070504	Honorarios	811039999	01	27,995,000.00	
55070504	Honorarios	811039999	01	75,656,665.00	
55070504	Honorarios	811039999	01	78,138,153.00	

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
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	727,159.00	181,789,818.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	727,159.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 181,062,659.00 CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 181,062,659.00

RADICADO: 57055

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO	ANA MARIA MESA BETANCOUR	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

7439.

FUNDARTE
NIT. 811039999-3
Teléfono : 6043220639
CARRERA 43A 1 SUR-31 OF. MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO- REGIMEN ESPECIAL
EXENTOS DE RTEICA - Resolución 4693 de Nov. 15/2007

Fundarte

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

F5269

CLIENTE:	**MUNICIPIO DE ENVIGADO**	**Fecha:**	09 de Sep de 2024
Dirección:	CRA 43 No 38 SUR 35	**NIT:**	890907106-5
Ciudad:	ENVIGADO	**Vencimiento:**	24 de Sep de 2024
Teléfono:	3394024	**Forma de pago**	CREDITO

CUFE: 7d7be4e9cd638871d26fa039205ceb4993402afe801074cda8cf11a113441e0e19dbf2ec9da55de3df6094fd11fd7e65

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	Cantidad	IVA	Precio	Valor Total
PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL CONVENIO DE ASOCIACION # ENV-16-25-1180-24.	1		181,789,818	181,789,818

Alcaldía de Envigado
0057055-0000007-2024091216 00 - 2024/09/12 15:32:12

Cono
13-sep
12:00 PM
Costo
104

SON: CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS.....	**TOTAL BRUTO**	181,789,818
CONSIGNAR EN CTA. CORRIENTE BANCOLOMBIA 274-152710-40 A NOMBRE DE FUNDARTE ENVIAR SOPORTE A yilani.osorio@fundarte.co -	**IVA 19%**	
RESOLUCION DIAN Nro. 18764061096128 FECHA 01/12/2023 AUTORIZA RANGO F5001 AL F10000	**TOTAL NETO**	181,789,818

F. VALIDACION: 2024-09-09T15:43:38.377Z
HORA: 3:36:41 p. m

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

ACTA NUMERO 01	
10 de septiembre de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO, EL ARTE Y LA CULTURA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT. 811.039.999
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Cuenta corriente
NÚMERO DE CUENTA:	274-152710-40
CONTRATO Nº :	ENV-16-25-1180-24
FECHA DEL CONTRATO:	09 de julio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para la realización de actividades culturales, artes escénicas, entretenimiento y de formación, enfocada al aprovechamiento del tiempo libre y el ocio productivo para las Personas Mayores del Municipio de Envigado.
PLAZO:	5 meses
FECHA DE INICIO:	12 de julio de 2024
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 529.268.439
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$ 529.268.439
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO entregará mensual el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), por producto o servicio entregado; una vez se adjunten los respectivos soportes. El municipio de Envigado pagará el valor del presente, de conformidad con la Circular 20240000008 del 04 de enero de 2024 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha

	de cierres contables, vigencia 2024; previa presentación de la cuenta o factura debidamente legalizada, en la cual se presentará 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), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. 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:	Del 12de julio al 31 de agosto 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:	$0
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$0

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	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	**$0**
Valor pagado en salud	**$0**
Valor pagado en pensión	**$0**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$0**
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			**$181.789.818**
2	Glosa(+)(-)			**N/A**
3	Subtotal (1+2)			**$181.789.818**
4	IVA	BASE 19%	$	**N/A**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$181.789.818**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$181.789.818**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 sólo si hay compensación				
9	Tipo de Impuesto			**N/A**
10	Número de Factura			**N/A**
11	Valor de la Factura			**N/A**
Valor total a pagar al contratista (8-11)				**$181.789.818**

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	Fecha de	Registro de disponibilidad	Fecha de	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar

presupuestal	certificado	presupuestal	registro			
01-110-20241235	6/06/2024	01-111-20242311	12/07/2024	23202020090000 00004104008962 90001630000110 20103	1	$78.138.153
01-110-20241235	6/06/2024	01-11120242311	12/07/2024	23202020060000 00004104008633 91001630000100 20103	2	$27.995.000
01-110-20241235	6/06/2024	01-111-20242311	12/07/2024	23202020090000 00004104008929 11001630000110 20103	3	$75.656.665

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Ana María Mesa Betancur** **Secretaria de Bienestar Social**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Kely Johana Peña Gomez Técnico Área Salud Secretaria de Bienestar Social
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Luis Fernando Acevedo Pineda Profesional Universitario- CT Secretaria de Bienestar Social

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	Kely Johana Peña Gómez
Correo electrónico:	Kely.pena@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		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras