ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202415932 **Fecha :** 26-DEC-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202412001 **Radicado :** 79672

Contrato: ENV-24-09-1325-24 **Acta de pago :** 03-2004

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 PAGO 3 CO ENV-24-09-1325-24 1 30 NOV 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

Cuenta		Descripción	Valor
202	202412001	IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S	58,976,775.00
			58,976,775.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 26-DEC-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

20 DIC 2024
3:50 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : IKALA - EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL S.A.S **CC-NIT:** 811022703 **Fecha:** 20-12-2024

Direccion : MED CL 53 45 112 1301 **Telefono :** 2313401 **Fecha Vencimiento :** 20-12-2024

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-24-09-1325-24 1 30 NOV 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

Valor Bruto : 68,025,591.00

CXP. No. 202 | 202412001

Factura No. FEAA | 388

Soporte : CONTRATO No. ENV-24-09-1325-24 03-2004

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	57,751,145.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20242674	2320202009000000004501029935000024300001002006 4	3 - 100	01	RP	68,025,591.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01	1,155,023.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	811022703	01		1,155,023.00
151404	Material medico - quirurgico	811022703	01	240,329.00	
151408	Viveres y rancho	811022703	01	3,675,115.00	
151490	Otros materiale y suministros	811022703	01	522,279.00	
240101	Bienes y servicios	811022703	01		58,976,775.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	811022703	01		6,352,626.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	811022703	01		1,541,167.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	811022703	01		1,155,023.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	811022703	01	63,587,868.00	

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	6,352,626.00	57,751,145.00
RETENCION DE IVA	15	.00	1,541,167.00	10,274,446.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	10,274,446.00	.00	57,751,145.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,155,023.00	57,751,145.00
Total Cargos y Retenciones :		**10,274,446.00**	**9,048,816.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 58,976,775.00 CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 58,976,775.00

RADICADO: 79672

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

CARLOS ARTURO LOPEZ GARCIA
Solicitado Por:

REVISADO
Tesorería

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

30

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. 388

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-24-09-1325-24 Firmado entre la Secretariade Gobierno Alcaldía Municipal de Envigado –E IKALA Noviembre 2024 CE

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/12/2024	10/01/2025	MPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	S001	Dotación del Personal	1	Und.	323.500	19%	61.465	323.500
15	S001	Materiales, Insumos, papelería y suministros	1	Und.	234.500	19%	44.555	234.500
16	S001	Elementos de aseo, mantenimiento y aseo del CE	1	Und.	332.660	19%	63.205	332.660
17	S001	Comunicaciones	1	Und.	666.145	19%	126.568	666.145
18	S001	Area Protegida	1	Und.	304.503	19%	57.856	304.503
19	S001	Administracioin	1	Und.	5.250.104	19%	997.520	5.250.104

9672
190
241
257.

Alcaldía de Envigado
0079672-0000007-20241212
1100 - 2024/12/12 15:52:11

Total líneas o ítems: 19

Valor en Letras
SESENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	57.751.145
DESCUENTO	0
IVA	10.274.446
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	68.025.591

10:29am
13-dic nota:

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: 11/12/2024 10:36:27

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

CUFE: d4265c03624e6aaa8668787c76e4e793f8f3bafa7e24a669bec9a95f8501e1821a9c30720c6cd8049c41297bb0efac36--Expedición:11/12/2024 12:02 PM
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. 388

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	CR 43 38 SUR 35
CIUDAD	Envigado
TELÉFONO	3394024

POR CONCEPTO DE
Contrato No. ENV-24-09-1325-24 Firmado entre la Secretariade Gobierno Alcaldía Municipal de Envigado –E IKALA Noviembre 2024 CE

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
11/12/2024	10/01/2025	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 (7)	1	Und.	21.618.423	19%	4.107.500	21.618.423
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.	2.018.969	19%	383.604	2.018.969
6	S001	Servicios de Asesoria Prof. En Nutrición para NNA.	1	Und.	1.800.000	19%	342.000	1.800.000
7	S001	Servicio de Aseo	1	Und.	924.000	19%	175.560	924.000
8	S001	Super Numeraria	1	Und.	625.000	19%	118.750	625.000
9	S002	Productos alimenticios (Aliment. NNA) N1 SIN IVA	1	Und.	3.675.115	0%	0	3.675.115
10	S001	Actividades experienciales y pedagógicas	1	Und.	1.197.600	19%	227.544	1.197.600
11	S001	Transporte para las gestiones médicas, salud, educación etc. NNA	1	Und.	2.030.000	19%	385.700	2.030.000
12	S001	Dotación de NNA Usuarios del servicio	1	Und.	438.890	19%	83.389	438.890
13	S001	Kit Primeros Auxilios	1	Und.	201.957	19%	38.372	201.957

Total líneas o ítems: 19

Valor en Letras
SESENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**57.751.145**
DESCUENTO	**0**
IVA	**10.274.446**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**68.025.591**

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: 11/12/2024 10:36:27

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

CUFE: d4265c03624e6aaa8668787c76e4e793f8f3bafa7e24a669bec9a95f8501e1821a9c30720c8cd8049c41297bb0efac36--Expedición:11/12/2024 12:02 PM

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

ACTA NUMERO 03	
11 de diciembre de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	IKALA Empresa para el Desarrollo Social S.A.S. BIC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT: 811.022.703-6
ENTIDAD BANCARIA:	Banco Caja Social
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	21000279144
CONTRATO Nº :	ENV-24-09-1325-24
FECHA DEL CONTRATO:	30 de agosto de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para la atención integral de los niños, niñas y adolescentes del Municipio de Envigado en estado de vulnerabilidad de derechos
PLAZO:	Cuatro (4) meses
FECHA DE INICIO:	02 de septiembre de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$229.968.816
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	0
VALOR IVA:	$ 38.709.575
VALOR TOTAL:	$ 268.678.391
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato en cuotas mensuales parciales proporcional al servicio efectivamente prestado de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja). Lo anterior, 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 la fecha de cierres contables, vigencia 2024; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada y el informe de ejecución con sus respectivos soportes, previamente aprobada por la supervisión. Parágrafo 1.: La FACTURA O CUENTA DE COBRO expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato; así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Parágrafo 2.: El pago se realizará a través de transferencia electrónica a la cuenta reportada por el contratista. El municipio podrá retener cualquier monto que deba pagar el contratista por la prestación de los servicios cuando haya incumplido alguna de las obligaciones, y se liberarán los saldos retenidos cuando el contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda. Parágrafo 3.: 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:	1 al 30 de noviembre de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
PRORROGA:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	**$ 268.678.391**

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 soporte 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			$57.751.145
2	Glosa(+)(-)			$
3	Subtotal (1+2)			$57.751.145
4	IVA	BASE 19%	$57.751.145	$ 10.274.446
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$ 68.025.591
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			68.025.591
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)				$68.025.591

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 ejecutará 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
01-110-20241488	12/08/2024	01-111-20242674	30/08/2024	2320202009000000 0045010299350000 24300010020064	1	$68.025.591

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 esta 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	Carlos Arturo López García Secretario de Gobierno (E)

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Elena Ruiz Mejía Líder de Programa Secretaria de Gobierno
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlos Arturo López García Secretario de Despacho (E) Secretaria de Gobierno

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	Claudia Elena Ruiz Mejia
Correo electrónico:	claudia.ruiz@envigado.gov.co

9. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatòrias.*
	• *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**	**202400209**
		Número Documento de Salida	**202400209**
Aplica para contratos de obra y compras			