ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202511556 **Fecha :** 16-SEP-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202508303 **Radicado :** 61432

Contrato: ENV-23-32-0970-25 **Acta de pago :** 01

Tercero : 900613344 - CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA LA BONANZA S.A.S.

Beneficiario : 900613344 - CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA LA BONANZA S.A.S.

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
02953995048	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-23-32-0970-25 14 MAR 2 SEP 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOVER LA RECREACIÓN, EL DEPORTE Y LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DE LA PRÁCTICA DE LA EQUITACIÓN Y LA EQUINOTERAPIA, FOMENTANDO EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE BIENESTAR SOCIAL Y LABORAL DE LOS

Cuenta		Descripción	Valor
202	202508303	CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA LA BONANZA S.A.	23,150,000.00
			23,150,000.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 16-SEP-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO3:

09 SEP 2025

8:26am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA LA BONANZA S.A.S. CC-NIT: 900613344 Fecha: 08-09-2025

Direccion : CL 36DS KM 1.5 LOMA DEL ESCOBERO Telefono : 604-3362936 Fecha Vencimiento : 08-09-2025

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-23-32-0970-25 14 MAR 2 SEP 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOVER LA RECREACIÓN, EL DEPORTE Y LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DE LA PRÁCTICA DE LA EQUITACIÓN Y LA EQUINOTERAPIA, FOMENTANDO EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE BIENESTAR SOCIAL Y LABORAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y SUS FAMILIAS

Valor Bruto : 25,000,000.00

CXP. No. 202 202508303

Factura No. FE 25924

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-23-32-0970-25 01

N. Cta Bancaria: 02953995048 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9132	ESTIMULOS LABORALES PAGADOS A TRAVES DE TERCEROS	25,000,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20251294 1	2320202009000000004599023929120023300001002041 1	3 - 100	01	RP	25,000,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240101	Bienes y servicios	900613344	01		23,150,000.00
24072201	Estampilla IUE	900613344	01		100,000.00
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	900613344	01		1,000,000.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900613344	01		175,000.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900613344	01		500,000.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	900613344	01		75,000.00
51080302	Estimulos pagados a través de terceros	900613344	01	25,000,000.00	

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
RETENCION TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MCPAL	3	.00	75,000.00	25,000,000.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	500,000.00	25,000,000.00
ESTAMPILLA I.U.E	4	.00	100,000.00	25,000,000.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	1,000,000.00	25,000,000.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 7/1000	7	.00	175,000.00	25,000,000.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	1,850,000.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 23,150,000.00 VEINTITRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 23,150,000.00

RADICADO: 61432

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

LINA MARIA OROZCO MUÑOZ
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO

LA BONANZA
CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA

CLUB DE CHALANERIA Y EQUINOTERAPIA LA BONANZA SAS
NIT 900.613.344-4
CL 36 D SUR KM 1.5 LOMA EL ESCOBERO
Tel: (034) 3164377137 - (034) 5741043
Envigado - Colombia
infolabonanza@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 25924

Señores	Alcaldia de Envigado		
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(57) 6043394000
Dirección	Carrera 43 # 38 Sur - 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	02/09/2025, 17:58
Expedición	02/09/2025, 17:58
Vencimiento	02/09/2025

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	Terapias ecuestres integrales (educativas, recreativas y terapéuticas)	Terapias ecuestres integrales (educativas, recreativas y terapéuticas)	1.00	25,000,000.00	25,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinticinco millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Crédito Bancario - Credito Clientes - Cuota No. 001 vence el 2025-09-02 por $ 25,000,000.00

Total Bruto	25,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	25,000,000.00

Observaciones:
Prestación de servicios de clases de estimulación, chalanería y Equinoterapia, correspondientes al 100% del contrato firmado número ENV-23-32-0970-25, para promover la recreación, el deporte y la salud mental a través de la práctica de la equitación y la equino terapia, fomentando el mejoramiento de las condiciones de bienestar social y laboral de la administración Central del Municipio de Envigado y sus familias.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093508925 aprobado en 20250523 prefijo FE desde el número 23215 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8692 Actividades de apoyo terapéutico Tarifa 0.40
CUFE: 9b5c8c6c2cf237e69414c7f04e2393 16cc4aaa0b84298aea90a8531311d8ff862dcbe22097e3966770d7c2b590cf29e5

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ACTA NUMERO 01

4 de septiembre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	**Club de Chalanería y Equinoterapia La Bonanza S.A.S**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900613344-4
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	02953995048
CONTRATO Nº :	**ENV-23-32-0970-25**
FECHA DEL CONTRATO:	13 de marzo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PROMOVER LA RECREACIÓN, EL DEPORTE Y LA SALUD MENTAL A TRAVÉS DE LA PRÁCTICA DE LA EQUITACIÓN Y LA EQUINOTERAPIA, FOMENTANDO EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE BIENESTAR, SOCIAL Y LABORAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y SUS FAMILIAS
PLAZO:	6 meses
FECHA DE INICIO:	14 de marzo de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$25.000.000
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$25.000.000
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: el pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada en UNA (1) cuota, con la presentación de una cuenta de cobro al finalizar el contrato, según los servicios efectivamente prestados y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados, pago que se hará con sujeción al plan anual de caja PAC. Lo anterior, de conformidad con la Circular 20250000003 del 09 de Enero de 2025 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025.
PERIODO A PAGAR:	Del 14 de marzo al 02 de septiembre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	Día de mes calendario.
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes calendario.
VALOR ADICION:	
TIEMPO DE ADICION:	X meses

Alcaldía de Envigado
0061432-0000007-20250905
1100 - 2025/09/05 07:57:31

CONTIENE ANEXOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$

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 número	N/A
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				**$25.000.000**
2	Glosa(+)(-)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$25.000.000**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	**$**
		5%	$	$	

COPIA CONTROLADA

5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$25.000.000**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$25.000.000**
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				$
11	Número de Factura				$
12	Valor de la Factura				$
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$25.000.000**

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio	X	
2	Tasa Prodeporte y Recreación	X	
3	Estampilla Procultura		X
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor	X	
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)	X	
6.	Contribución especial sobre contratos de obra pública		X

7. FACTURAS PRECONTRACTUALES

#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago
1	Impuesto de timbre		

8. 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.

9. 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
01-110-20250575	17/01/2025	01-111-20251294	14/03/2025	23202020090000 00004599023929	01	$25.000.000

				12002330000100 20411		

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
01-111-20251294	23202020090000000045 99023929120023300001 0020411	$25.000.000	$25.000.000	0	☐	☒

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	espacio para firma
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Lina María Orozco Muñoz** **Secretaria de Despacho**

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Sandra Milena Martínez Álvarez Profesional Universitaria Secretaría de Talento Humano y Desarrollo Organizacional
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Lina María Orozco Muñoz Secretaria de Despacho Secretaría de Talento Humano y Desarrollo Organizacional

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	Sandra Milena Martinez Alvarez
Correo electrónico:	sandra.martinez@envigado.gov.co

11. 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-052*

12. 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			