



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202600469

Fecha : 16-JAN-2026

Cuenta Pagadora : 39401198-5 - BANCO BBVA AHO.SALUD-PUBLI

Documento de Causación: 202-202513559

Radicado : 89555

Contrato: ENV-13-25-0316-25

Acta de pago : # 10

Tercero : 900081843

- CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL TRATAMIENTO DE I

Beneficiario : 900081843

- CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL TRATAMIENTO DE I

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
00927347211	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 10 CO ENV-13-25-0316-25 OCT 2025 VF ACUERDO 048-2024 - PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS, PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL, PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta	Descripción	Valor
202 202513559	CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION	397,019,093.00

397,019,093.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 16-JAN-2026

Revisó

Usuario: ELIDARRAGA

Aprobó

Terminal: ENVIGADOALCTESPRO19

19 DIC 2025

10:10 am



ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

29 DIC 2025

1:30

Beneficiario : CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL CC-NIT: 900081843 19-12-2025
Direccion : CR 75 30 A 19 P 2 3 Telefono : 604-5946808 Fecha Vencimiento : 19-12-2025
Observacion: ACTA PAGO 10 CO ENV-13-25-0316-25 OCT 2025 VF ACUERDO 048-2024 - Valor Bruto : 399,817,818.00
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS, PARA CXP. No. 202 202513559
DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, Factura No. FEE 3766
PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL, PARA LA POBLACIÓN DEL Tipo Cuenta: C
MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-0316-25 # 10

N. Cta Bancaria: 00927347211 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Cargos y Retenciones en la Causacion				
Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 7/1000	.7	.00	2,798,725.00	399,817,818.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	2,798,725.00	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : \$ 397,019,093.00 TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES DIEZ Y NUEVE MIL NOVENTA Y ESTADOC
TRES PESO(S) CON 0/100 M/CTE ACTIVO.

SALDO :\$ 397,019,093.00

RADICADO: 89555

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS

Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA

Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE

Autorizado Por:





ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL CC-NIT: 900081843 Fecha: 19-12-2025
Direccion : CR 75 30 A 19 P 2 3 Telefono : 604-5946808 Fecha Vencimiento : 19-12-2025
Observacion: ACTA PAGO 10 CO ENV-13-25-0316-25 OCT 2025 VF ACUERDO 048-2024 - Valor Bruto : 399,817,818.00
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS, PARA CXP. No. 202 202513559
DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL, PARA LA POBLACIÓN DEL Factura No. FEE 3766
MUNICIPIO DE ENVIGADO. Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-0316-25 # 10

N. Cta Bancaria: 00927347211 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripción del Concepto	Valor del Concepto
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	57,885,095.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	160,000,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	51,377,347.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	13,884,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	52,076,395.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	13,906,868.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	34,085,514.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	16,602,599.00

Movimiento Presupuestal					
RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20252540	3 232020200900000000019050209112200133080210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	13,884,000.00
20252540	6 232020200900000000019050549112200133080210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	13,906,868.00
20252540	5 232020200900000000019050549112200133240210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	16,602,599.00
20252540	7 232020200900000000019050549291900133050210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	34,085,514.00
20252540	2 232020200900000000019050549291900133080210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	51,377,347.00
20252540	4 232020200900000000019050549291900133120210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	52,076,395.00
20250023	7 232020200900000000019050549291900133120210020610	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	57,885,095.00
20252540	1 232020200900000000019050549291900133157210020738	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	160,000,000.00

Movimiento Contable				
Cta. Contable	Descripción	Tercero	CI	Debito Credito
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	1,120,000.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	116,218.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	238,599.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	97,348.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	364,535.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	97,188.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	359,641.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900081843	01	405,196.00
249054	Honorarios	900081843	01	33,846,915.00
249054	Honorarios	900081843	01	16,486,381.00
249054	Honorarios	900081843	01	13,809,520.00
249054	Honorarios	900081843	01	51,711,860.00
249054	Honorarios	900081843	01	13,786,812.00
249054	Honorarios	900081843	01	51,017,706.00
249054	Honorarios	900081843	01	158,880,000.00
249054	Honorarios	900081843	01	57,479,899.00
55020528	Honorarios	900081843	01	57,885,095.00
55020528	Honorarios	900081843	01	160,000,000.00
55020528	Honorarios	900081843	01	51,377,347.00
55020528	Honorarios	900081843	01	13,884,000.00
55020528	Honorarios	900081843	01	52,076,395.00
55020528	Honorarios	900081843	01	13,906,868.00
55020528	Honorarios	900081843	01	34,085,514.00
55020528	Honorarios	900081843	01	16,602,599.00

Legalizacion de Anticipos en la Causacion			
Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar

Nit : 890907106

Reporte: BTRDAC_G

Usuario : ENVIGADO\ALCTESAUXA28:margarita.velez:10.20.19.21/MVELEZ

Pag. 1 De 1

TRAMITE DE DOCUMENTO

Para: SALOME LONDOÑO ZAPATA DESPACHO DIRECCION LOCAL DE SALUD
Division Destino: 1300 DESPACHO DIRECCION LOCAL DE SALUD
De: MARGARITA MARIA VELEZ VELEZ
Ref: Glosa o Devolución

Ref:
Descripción del Documento

Nombre Proveedor : CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES Y LA SALUD MENTAL

Cedula o NIT : 900081843

Documento glosado : 01 202 202513559 1

Contrato : ENV-13-25-0316-25 # 10

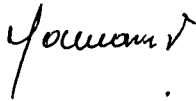
Acta

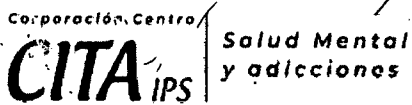
Docume. De Cobro : 3766

R.P : 0111620250023

Razón Devolución : NO COINCIDEN SECUENCIAS DE RDP AFECTADOS PARA PAGO Y VALORES ENTRE EL ACTA DE PAGO (06-\$16.602.599; 07-\$13.906.868; 08-\$34.085.514) Y EL PMDC (LA SEC 6 ESTÁ POR \$ 13.906.868; LA SEC QUE SE RELACIONA ES LA 5 Y NO LA 7 POR VALOR DE \$ 16.602.599; LA SECUENCIA QUE SE RELACIONA ES LA 07 Y NO LA 08 POR \$ 34.85.514) FAVOR VERIFICAR CON CONTABILIDAD

Cordialmente





Dirección: Cra 75 No. 30A-19 Piso 2-3
Medellín - Antioquia
Correo: gerencia@centrocita.org
Teléfono: (604) 594 6808

**CORPORACION CENTRO INTEGRAL PARA LA INTERVENCION Y EL TRATAMIENTO
DE LAS ADICCIONES Y LA SALUD MENTAL**

NIT 900.081.843-3

Resolución DIAN No. 18764089381478 del 2025-02-24 RANGO FEE 3316 A FEE 10000 VIGENCIA
DE 12 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un título valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de
esta factura causará intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. - FEE 3766

FECHA Y HORA DE LA FACTURA: 2025-12-16 09:49:38

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO

DOCUMENTO: NIT 890907106-5

CONVENIO: MUNICIPIO DE ENVIGADO

DIRECCION: CARRERA 43 38-S 35

TELEFONO: 3394000

CIUDAD: ENVIGADO-ANTIOQUIA

FECHA Y HORA DE
EXPEDICIÓN DIAN:

2025-12-16 09:49:45

FECHA DE VENCIMIENTO:

2025-12-15

FORMA DE PAGO:

TRANSFERENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	CONVENIO DE ASOCIACION ENV-13-25-0316-25 COD.	399,817,818.00	399,817,818.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:	SUBTOTAL:	399,817,818.00
			IVA:	0.00
			OTROS DESCUENTOS:	0.00
			RTE. FTE.:	0.00
			RTE. ICA:	0.00
			SALDO PENDIENTE DE PAGO:	0
			GRAN TOTAL:	399,817,818.00

Cufe: bac9b82fb02d8ae9b22ad39c05b0686d43109e55bc7082d900c5dda8ecda1c4d03530cb4e21ee9abec37654ebdf391db

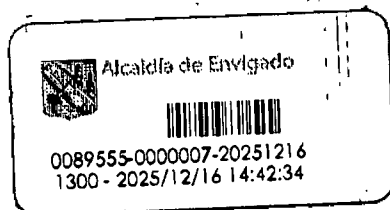
SON: Trescientos Noventa y Nueve Millones Ochocientos Diecisiete Mil Ochocientos Dieciocho Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2025-12-16 09:50:53

IMPRESO POR:

Factura generada por Medifolios- Software Medifolios S.A.S. NIT. 900531730





Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 1 de 9

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 10

15 DE DICIEMBRE DE 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CORPORACION CENTRO CITA SALUD MENTAL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900081843-3
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	00927347211
CONTRATO N° :	ENV-13-25-0316-25
FECHA DEL CONTRATO:	30 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	AUNAR ESFUERZOS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS, PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD MENTAL, PARA LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
PLAZO:	8 MESES
FECHA DE INICIO:	1 DE ENERO DE 2022
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 3.921.439.613
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$ 3.921.439.613
VALOR IVA:	\$
VALOR TOTAL:	\$ 3.921.439.613

FORMA DE PAGO:

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO PAGARÁ AL CONTRATISTA EN PAGOS PARCIALES UNA VEZ EL ASOCIADO MEDIANTE INFORMES DE OPERACIÓN DEMUESTRE LA EJECUCIÓN DE AVANCE DE ACTIVIDADES AUTORIZADAS, SEGÚN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PRESENTE CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA QUE EL PAC, (PLAN ANUAL DE CAJA), SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE LA SIGUIENTE MANERA: SE PAGA EL CONTRATO DE FORMA MENSUAL CONFORME A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CON ESTOS VALORES:

Actividades Psicoeducativas (Prevención del Suicidio)	1,575	\$	143,100
Actividades Psicoeducativas (ZOE)	5,624	\$	120,225
Actividades Psicoeducativas (Centro Escucha)	4,495	\$	100,281
Actividades Psicoeducativas (Línea de Atención SM)	1,664	\$	108,357
Actividades Psicoeducativas (Mitigación de las Adicciones)	610	\$	147,791
Actividades Psicoeducativas (PP Zona 2)	320	\$	281,727
Autopsias Psicológicas (Prevención del Suicidio)	8	\$	1,400,000
Actividades ocupacionales por esquizofrenia	9	\$	11,550,000
Encuentro académico en salud mental y prevención de las adicciones (a de	1	\$	50,000,000
Unidad Móvil	10	\$	1,000,000
Campañas de Sensibilización en Salud mental y Prevención de las Adiccio	8	\$	8,900,000
Capacitación al personal	4	\$	7,224,000
Festival (A demanda- bolsa)	6	\$	20,180,333
Desarrollo Software	1	\$	119,000,000

LOS COSTOS INDIRECTOS SE PAGARÁN DE MANERA PERIÓDICA DE ACUERDO CON VALORES UNITARIOS QUE QUEDAN CONSIGNADOS EN EL ANEXO DE EXCEL. VALORES GLOBALES:



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 9

COPIA CONTROLADA

SERVICIOS PÚBLICOS (Contrafactura)	EQUIPOS INFORMATICOS	PAPELERÍA E INSUMOS (a bolsa)	DOTACIÓN PERSONAL(c ontrafactura)	TRANSPORTE
\$ 1,790,387	\$ 388,410	\$ 19,582,327	\$ 835,486	\$ 910,335
\$ 14,371,162	\$ 1,165,229	\$ 58,746,980	\$ 2,506,457	\$ 2,731,006
\$ 9,580,775	\$ 776,820	\$ 39,164,653	\$ 1,670,971	\$ 1,820,671
\$ 3,832,310	\$ 310,728	\$ 15,665,861	\$ 668,388	\$ 728,268
\$ 1,916,155	\$ 155,364	\$ 7,832,930	\$ 334,194	\$ 364,134
\$ 1,916,155	\$ 155,364	\$ 7,832,930	\$ 334,194	\$ 364,134
\$ 36,406,944	\$ 2,951,915	\$ 148,825,681	\$ 6,349,690	\$ 6,918,648
\$ 238,051	\$ 19,301	\$ 973,113	\$ 41,518	\$ 45,238
\$ 2,209,409	\$ 179,141	\$ 9,031,705	\$ 385,340	\$ 419,862
\$ 1,062,727	\$ 86,167	\$ 4,344,254	\$ 185,349	\$ 201,954
\$ 212,545	\$ 17,233	\$ 868,851	\$ 37,070	\$ 40,391
\$ 1,513,323	\$ 122,702	\$ 6,186,218	\$ 263,937	\$ 287,582
\$ 614,171	\$ 49,798	\$ 2,510,632	\$ 107,117	\$ 116,713
\$ 2,573,541	\$ 208,666	\$ 10,520,220	\$ 448,848	\$ 489,060
\$ 8,423,767	\$ 683,008	\$ 34,434,993	\$ 1,469,179	\$ 1,600,800
\$ 2,529,290	\$ 205,078	\$ 10,339,325	\$ 441,130	\$ 480,650
\$ 2,529,290	\$ 205,078	\$ 10,339,325	\$ 441,130	\$ 480,650
\$ 47,360,001	\$ 3,840,001	\$ 193,599,999	\$ 8,259,999	\$ 8,999,998

LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LA CIRCULAR EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE REFERENTE A LAS FECHA DE CIERRES CONTABLES, VIGENCIA 2025; PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, 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: LOS ÍTEMS ANTERIORES SE PAGARÁN ASÍ: A BOLSA,** A NECESIDAD SE ESTIPULAN LOS SIGUIENTES ITEMS: ENCUENTRO ACADÉMICO EN SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES (FORO) FESTIVAL DE SALUD MENTAL (ESTAM). SE DETERMINA LO REQUERIDO CONFORME SE REALICE DIAGNÓSTICO DE LOS PROFESIONALES EN RELACIÓN A LA SALUD MENTAL, Y ÉSTO SE REALIZA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. DE LOS COSTOS INDIRECTOS SE ESTIPULAN A BOLSA: PAPELERÍA E INSUMOS. **A CONTRAFACTURA:** ALQUILER DE TABLETAS (COSTO INDIRECTO) SERVICIOS PÚBLICOS MENSUALES LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DEBE PAGAR ACORDÉ CON SOPORTES IDÓNEOS, Y CON PRECIOS RAZONABLES DEL MERCADO, TANTO EN BOLSA COMO EN CONTRA FACTURA. CONTRA FACTURA IMPLICA QUE SE PAGUE CONFORME A LO QUE COBRE EL PROVEEDOR QUE ALQUILE TABLETAS Y AL VALOR LIQUIDADO MENSUAL EN LOS SERVICIOS PÚBLICOS, Y CON SOPORTE IDÓNEO. LOS PRECIOS QUE ESTÁN EN EL PRESUPUESTO, PARA ALQUILER DE TABLETAS Y SERVICIOS PÚBLICOS MENSUALES SON PRECIO TECHO Y SE PAGARA CONFORME A LO ANOTADO ANTERIORMENTE. VALOR DEL APOORTE DEL ASOCIADO : EL ASOCIADO REALIZARA UN APOORTE DEL 30% DEL VALOR DEL CONVENIO POR LA SUMA DE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/L (\$1.176.336.000) PARA LA VIGENCIA 2025. VALOR DEL APOORTE DEL MUNICIPIO: EL MUNICIPIO DE ENVIGADO CUENTA PARA ESTE CONVENIO CON LA SUMA DE TRES MIL SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 3 de 9

COPIA CONTROLADA

M/L (\$ 3.006.128.794), RESPALDADO EN EL CDP NO 13-2024-8155. EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA PARA LA VIGENCIA 2024, REPRESENTADOS ASÍ: VALOR DEL APOORTE DEL ASOCIADO: EL ASOCIADO REALIZARA UN APOORTE DEL 30% DEL VALOR DEL CONVENIO POR LA SUMA DE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/L (\$1.176.336.000) PARA LA VIGENCIA 2025, REPRESENTADOS ASÍ:

ACTIVIDAD	MESES	CANTIDAD	META	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Valoración Por Profesional en Medicina con Especialización en Psiquiatría - 1 hora	8	128	16,00	255.000	32.640.000
Seguimiento por Profesional en Medicina con Especialización en Psiquiatría - 45 minutos	8	344	43,00	235.000	80.840.000
Valoración por Profesional en Medicina con Especialización en Toxicología - 1 hora	8	64	8,00	250.000	16.000.000
Seguimiento por Profesional en Medicina con Especialización en Toxicología - 45 minutos	8	128	16,00	230.000	29.440.000
Valoración inicial por Profesional en Psicología con Especialización en Farmacodependencia 60 minutos	8	176	22,00	180.000	31.680.000
Seguimiento por Profesional en Psicología con Especialización en Farmacodependencia - 45 minutos	8	480	60,00	165.000	79.200.000
Valoración Inicial por Profesional en Trabajo Social, Especialista en Farmacodependencia - 60 minutos	8	176	22,00	180.000	31.680.000
Seguimiento por Profesional en Trabajo Social, Especialista en Farmacodependencia - 45 minutos	8	352	44,00	165.000	58.080.000
Valoración Inicial por Profesional en Pedagogía Reeducativa, Especialista en Farmacodependencia - 60 minutos	8	176	22,00	180.000	31.680.000



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 9

COPIA CONTROLADA

Seguimiento por Profesional en Pedagogía Reeducativa, Especialista en Farmacodependencia - 45 minutos	8	352	44,00	165.000	58.080.000
Aplicación de Test e Informe (Psicología, Familia), por Profesional Especializado	8	651	81,38	150.000	97.650.000
Aplicación Prueba de Tóxicos 5 Sustancias, por Profesional Especializado y certificado por Medicina Legal	8	745	93,13	200.000	149.000.000
Grupos de apoyo - Cartilla - material educativo	8	160	20,00	635.400	101.664.000
Grupos psicoeducativos - material papelería	8	160	20,00	526.000	84.160.000
Taller Ocupacional (Madera, macramé, manicure) horas	8	10	250,00	81.500	20.375.000
Taller Transformate	8	6	150,00	145.000	21.750.000
Taller Apoyo Emocional con Mascotas	8	5	125,00	91.000	11.375.000
Taller comunicación y conciencia plena - MINDFULNESS	8	6	150,00	145.000	21.750.000
Conferencia Con Neuropsicología para padres de Familia	8	6	1,00	2.500.000	15.000.000
Curso Rápido Prevención para Comunidad en General	8	6	150,00	53.000	7.950.000
Experiencia de Servicios para Jóvenes	8	1	0,13	12.000.000	12.000.000
Rumba Sana - Festival	8	4	0,50	6.300.000	25.200.000
Programa de Radio - Facebook live - Comunicador Social y Especialista en Adicciones	8	1	1,00	3.000.000	3.000.000
Material Educativo - Cartilla Salud Mental	8	4500	562,50	8.780	39.510.000
Talento Humano	8	8	1,00	7.750.000	62.000.000
Insumos de aseo y Cafetería	8	8	1,00	3.709.000	29.672.000
Papelería (hojas, tinta, lapiceros)	8	8	1,00	1.280.000	10.240.000
Internet - Celular	8	8	1,00	190.000	1.520.000
Alarma	8	8	1,00	150.000	1.200.000



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 9

COPIA CONTROLADA

	Mantenimiento Locativo	8	8	1,00	1.500.000	12.000.000
	TOTAL					1.176.336.000
PERIODO A PAGAR:	DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 /					
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.					
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.					
ACTA DE ADICION:	N° 01					
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	26 DE AGOSTO DE 2025					
VALOR ADICION:	\$ 341.932.723					
TIEMPO DE ADICION:	1 MES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$ 4.409.914.932					
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u> , 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						
Periodo de cotización						
Fecha de pago						
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	☒					



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 6 de 9

COPIA CONTROLADA

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				\$ 399.817.818
2	Glosa(+)(-)				
3	Subtotal (=1+2)				\$ 399.817.818
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$	\$	\$
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	XX%	\$	\$	\$
6	Total Impuestos (=4+5)				\$
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$ 399.817.818
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			\$	
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$ 399.817.818
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)					\$ 399.817.818

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		



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 7 de 9

COPIA CONTROLADA

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 d presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
--	----------------------	---	-------------------	--------------------	---------	------------------

01-135-20250031	1/01/2025	01-116-20250023	1/01/2025	23202020090000 00001905054929 19001331202100 20610	07	\$ 57.885.095
01-135-20251771	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054929 19001331572100 20788	01	\$ 160.000.000
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054929 19001330802100 20610	02	\$ 51.377.347
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905020911 22001330802100 20610	03	\$ 13.884.000
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054929 19001331202100 20610	04	\$ 52.076.395
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054911 22001332402100 20610	05	\$ 16.602.599
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054911 22001330802100 20610	06	\$ 13.906.868
01-135-20251772	26/08/2025	01-116-20252540	28/08/2025	23202020090000 00001905054929 19001330502100 20610	07	\$ 34.085.514

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 8 de 9

COPIA CONTROLADA

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
01-116-20250023	23202020090000000019 05054911220013308021 0020610	\$ 221,682,880	\$ 221,682,880	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05020911220013308021 0020610	\$ 310,237,674	\$ 310,237,674	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054911220013324021 0020610	\$ 240,000,000	\$ 240,000,000	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054929190013305021 0020610	\$ 333,000,000	\$ 333,000,000	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054929190013308021 0020610	\$ 591,734,674	\$ 591,734,674	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054929190013311021 0020610	\$ 54,000,000	\$ 54,000,000	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054929190013312021 0020610	\$ 963,582,446	\$ 963,582,446	\$ 0	☐	☐
01-116-20250023	23202020090000000019 05054929190013324021 0020610	\$ 31,000,000	\$ 31,000,000	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05054929190013315721 0020788	\$ 160,000,000	\$ 160,000,000	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05054929190013308021 0020610	\$ 51,377,347	\$ 51,377,347	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05020911220013308021 0020610	\$ 13,884,000	\$ 13,884,000	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05054929190013312021 0020610	\$ 52,076,395	\$ 52,076,395	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05054911220013324021 0020610	\$ 16,602,599	\$ 16,602,599	\$ 0	☐	☐
01-111-20252540	23202020090000000019 05054911220013308021 0020610	\$ 13,906,868	\$ 13,906,868	\$ 0	☐	☐



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 9 de 9

COPIA CONTROLADA

01-111- 20252540	23202020090000000019 05054929190013305021 0020610	\$ 34,085,514	\$ 34,085,514	\$ 0	☐	☐
---------------------	---	------------------	------------------	------	--------------------------	--------------------------

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

SALOME LONDOÑO ZAPATA
SECRETARIA DE SALUD

Elaboró

Revisó y aprobó

Nombre completo:

Cargo:

Dependencia:

LINA MARCELA MONTOYA MEJIA

AUXILIAR ADMINISTRATIVA

SECRETARIA DE SALUD

Nombre completo:

Cargo:

Dependencia:

MARIA DEL MAR ARROYAVE TAMAYO

DIR. SALUD MENTAL Y ADICCIONES

SECRETARIA DE SALUD

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

MARIA DEL MAR ARROYAVE TAMAYO

Correo electrónico:

maria.arroyave@envigado.gov.co

11. NOTAS

Notas.

- La información y firmas de elaboración, 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