ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202607015 **Fecha :** 28-MAY-2026

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

Documento de Causación: 202-202604786 **Radicado :** 34060

Contrato: ENV-13-30-0812-26 **Acta de pago :** # 13

Tercero : 811030871 - FRIGOCARNES S.A.S

Beneficiario : 811030871 - FRIGOCARNES S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10332528233	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 13 CO ENV-13-30-0812-26 ABR 2026 VF SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE CARNES DE RES, CERDO Y POLLO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO (MEDIANTE ACUERDO 055 DEL 30/11/2025)

Cuenta		Descripción	Valor
202	202604786	FRIGOCARNES S.A.S	32,059,728.00
			32,059,728.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-MAY-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

26 MAY 2026

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FRIGOCARNES S.A.S | CC-NIT: 811030871 | Fecha: 25-05-2026

Direccion : CR 56 62 086 | Telefono : 5119977 | Fecha Vencimiento : 25-05-2026

Observacion: ACTA PAGO 13 CO ENV-13-30-0812-26 ABR 2026 VF SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE CARNES DE RES, CERDO Y POLLO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO (MEDIANTE ACUERDO 055 DEL 30/11/2025)

Valor Bruto : 32,188,482.00

CXP. No. 202 202604786

Factura No. FE 82205

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-30-0812-26 # 13

Tipo Cuenta:

N. Cta Bancaria: VER ACTA DE PA Nombre Entidad Financiera:

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5451	Alimentacion Escolar	5,284,032.00
5451	Alimentacion Escolar	9,328,548.00
5451	Alimentacion Escolar	7,761,937.00
5451	Alimentacion Escolar	9,813,965.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260075 13	2320201002000000001905028211101133350210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	9,813,965.00
20260075 12	2320201002000000001905028211301133350210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	7,761,937.00
20260075 11	2320201002000000001905028211201133350210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	9,328,548.00
20260075 10	2320201002000000001905028211890133350210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	5,284,032.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		9,291,234.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		7,730,889.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		9,774,709.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		5,262,896.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		37,314.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		21,136.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		31,048.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		39,256.00
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	9,813,965.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	7,761,937.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	9,328,548.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	5,284,032.00	

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 INDUSTRIA Y COMERCIO 4/1000	.4	.00	128,754.00	32,188,482.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	128,754.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

REVISADO

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 32,059,728.00 TREINTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 32,059,728.00

RADICADO 34060

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

V°B°

Número resolución: 18764073183581.
Rango autorizado desde: FE 57750 hasta: FE 516646.
Vigencia desde: 2024-06-18 hastá: 2026-06-18

FRIGOCARNES S.A.S
NIT: 811030871-9
Código de inscripción Invima: 085DM
CRA 56 62 86 TEL: 5119977
Medellín - Antioquia
e-mail: ventas@frigocarnes.com.co
www.frigocarnes.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. **FE-82205**

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: megactivo
IVA REGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL ICA

ACTIVIDAD: 1011
VENDEDOR: ALBERTO ARIAS
PEDIDO: 000000000
CUFE:
45e985ac98c66e8a0b530d960df29db4008eb97b079a26cd
5892f6115a90116b6679815dbd068a9ac2310123951db985

NOMBRE: MUNICIPIO DE ENVIGADO
Nit: 890907106-5
DIRECCIÓN: CR 43 38 SUR 35
TELÉFONO: 3394024 ANTIOQUIA-ENVIGADO
DIR. ENVÍO: 114 RECURSO 100

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO	FECHA Y HORA DE GENERACIÓN	FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN
A CRÉDITO PLAZO 30 DIAS	06-10-2026 MES DIA AÑO	05-11-2026 10:42:29 MES DIA AÑO HORA	05-11-2026 15:45:13 MES DIA AÑO HORA

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO	V/R BRUTO	%DCTO	LOTE	VENCE	% IVA	TOTAL
212026	CARNE DE CERDO SIN MARINAR	KG	275.50	$28,174	$7,761,937	0			0	$7,761,937
130203	CARNE DE RES SIN MARINAR	KG	235.02	$41,758	$9,813,965	0			0	$9,813,965
130357	CARNE MOLIDA CRUDA MEZCLA RES Y	KG	146.00	$36,192	$5,284,032	0			0	$5,284,032
310137	FILETE DE PECHUGA DESHUESADA SIN	KG	83.38	$35,336	$2,946,316	0			0	$2,946,316
310138	GOULASH DE PECHUGA X 1000 GR	KG	194.80	$32,763	$6,382,232	0			0	$6,382,232

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y CAUSARA INTERESES MORATORIOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO A LA TASA MAXIMA PERMITIDA POR LA LEY.	CANTIDAD TOTAL 934.70	BRUTO	$32,188,482
	RECIBIDO Y APROBADO	DESCUENTO	$0
	NOMBRE	SUBTOTAL	$32,188,482
SOMOS AUTORRETENEDORES EN ICA.	FECHA	IVA	$0
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE. REGISTRAMOS EN BOLSA.	PLACA VEHÍCULO	IBUA	$0
		ICUI	$0
TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS		NETO A PAGAR	$32,188,482

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR FRIGOCARNES S.A.S. NIT: 811.030.871-9 - original -

Alcaldía de Envigado

0034060-0000007-20260521
1300 - 2026/05/21 14:26:24

BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE REGISTRO DE FACTURAS

RUEDA No.	CIUDAD	FECHA (DD/MM/AA)	COMPRADOR	VENDEDOR
88	BOGOTA D.C.	12/05/2026	MUNICIPIO DE ENVIGADO NIT.: 890907106	FRIGOCARNES S.A.S. NIT.: 811030871

CONSECUTIVO No.	97831745	COMPRA VENTA:	
SOCIEDAD COMISIONISTA DE BOLSA COMPRADORA:	COMISIONISTAS FINANCIEROS AGROPECUARIOS S.A(33)		
DOMICILIADO EN:	CALI		
Y SOCIEDAD COMISIONISTA DE BOLSA VENDEDORA:	COMISIONISTAS FINANCIEROS AGROPECUARIOS S.A(33)		
DOMICILIADO EN:	CALI		

PRODUCTO:	CARNE DE POLLO O GALLINA CONG			CANTIDAD:	83,38000	PRECIO:	35.336,00383
EMPAQUE:	SIN EMPAQUE						
CALIDAD:	XXXXXXXXXX	VARIEDAD:	XXXXXXXXXX	HUMEDAD:	XXXXXXXXXX	IMPUREZA:	XXXXXXXXXX
SITIO DE ENTREGA:	ENVIGADO						
F.ENTREGA:	11/05/2026	F.PAGO:	11/06/2026	FACTURA No.:	FE-82205	FECHA DE FACTURA:	11/05/2026
FORMA DE PAGO:	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.						
SUBYACENTE FACTURA:	FILETE DE PECHUGA DESHUESADA			CANTIDAD ITEM:	83,38000	VALOR DEL ITEM:	2.946.316
UNIDAD DE MEDIDA:	SIN EMPAQUE						
TIPO DE MONEDA:	PESOS COLOMBIANOS						

Este documento no representa inversión de recursos económicos a través de la Bolsa y por lo tanto no incorpora derecho alguno, no representa una operación realizada ni compensada o liquidada en los sistemas administrados por ella.
El presente comprobante de registro cuenta con firma digital y estampa cronológica certificada. Las impresiones físicas del presente documento electrónico tienen la condición de copia simple.

DETALLE	COMPRADOR	VENDEDOR
Valor del Negocio		32.188.482
Iva Producto		
Servicio de Registro		23.818
Iva Servicio de Registro		4.525
Comisión		6.437
Iva Comisión		322
TOTAL		32.153.380

OBSERVACIONES:

USER:1

Codigo QR: 40113357

Codigo QR: 24136818

BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA	ANEXO COMPROBANTE DE REGISTRO DE FACTURAS	97831745
	RUEDA No.88	FECHA: 12/05/2026

COMISIONISTAS FINANCIEROS AGROPECUARIOS S.A(33) — MTE. VDOR.: FRIGOCARNES S.A.S. - 811030871

COMISIONISTAS FINANCIEROS AGROPECUARIOS S.A(33)

MODALIDAD DE OPERACIÓN CRUZADA

PRODUCTO: FILETE DE PECHUGA DESHUESADA — CALIDAD : XXXXXXXXXX — VARIEDAD: XXXXXXXXXX
PRESENTACION: SIN EMPAQUE — U/M: SIN EMPAQUE

No. FACTURA	FECHA	SITIO ENTREGA	FECHA ENT.	FORMA PAGO	FECHA PAGO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO
FE-82205	11/05/2026	ENVIGADO	11/05/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/06/2026	83,38000	35.336,00383

PRODUCTO: CARNE DE RES SIN MARINAR — CALIDAD : XXXXXXXXXX — VARIEDAD: XXXXXXXXXX
PRESENTACION: SIN EMPAQUE — U/M: SIN EMPAQUE

No. FACTURA	FECHA	SITIO ENTREGA	FECHA ENT.	FORMA PAGO	FECHA PAGO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO
FE-82205	11/05/2026	ENVIGADO	11/05/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/06/2026	235,02000	41.757,99931

PRODUCTO: CARNE MOLIDA CRUDA MEZCLA RES Y — CALIDAD : XXXXXXXXXX — VARIEDAD: XXXXXXXXXX
PRESENTACION: EMPACADO(A) — U/M: EMPACADO(A)

No. FACTURA	FECHA	SITIO ENTREGA	FECHA ENT.	FORMA PAGO	FECHA PAGO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO
FE-82205	11/05/2026	ENVIGADO	11/05/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/06/2026	146,00000	36.192,00000

PRODUCTO: CARNE DE CERDO SIN MARINAR — CALIDAD : XXXXXXXXXX — VARIEDAD: XXXXXXXXXX
PRESENTACION: SIN EMPAQUE — U/M: SIN EMPAQUE

No. FACTURA	FECHA	SITIO ENTREGA	FECHA ENT.	FORMA PAGO	FECHA PAGO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO
FE-82205	11/05/2026	ENVIGADO	11/05/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/06/2026	275,50000	28.174,00000

PRODUCTO: GOULASH DE PECHUGA X 1000 GR — CALIDAD : XXXXXXXXXX — VARIEDAD: XXXXXXXXXX
PRESENTACION: EMPACADO(A) — U/M: EMPACADO(A)

No. FACTURA	FECHA	SITIO ENTREGA	FECHA ENT.	FORMA PAGO	FECHA PAGO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO
FE-82205	11/05/2026	ENVIGADO	11/05/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/06/2026	194,80000	32.762,99794

ACTA NUMERO 13	
21 de mayo de 2026	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	FRIGOCARNES S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.030.871-9
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	10332528233
CONV. DE COFINANCIACION Nº	Resolución 0058 del 18 de febrero de 2026
ENTIDAD COFINANCIADORA	Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar — Alimentos para Aprender UApA
SUPERVISOR CONTRATO COFININA.	Jorge Mario Vargas González
CORREO ELECTRÓNICO SUPERVISOR	jvargas@uapa-pae.gov.co
TELEFONO/CELULAR SUPERVISOR	3016111325
TIPO DE CONTRATO/CONVENIO: Marque con una X	**CONTRATO** ☒ / **CONVENIO** ☐
CONTRATO/ CONVENIO Nº:	ENV-13-30-0812-26
FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	9 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/ CONVENIO:	SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE CARNE DE RES, CERDO Y POLLO PARA LOS PROGRAMAS SOCIALES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	12 meses
FECHA DE INICIO:	13 de enero de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO/ CONVENIO VIGENCIA:	$ 2.613.670.226
VALOR CONTRATO/ CONVENIO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$2.613.670.226
PERIODO A PAGAR:	1 al 30 de abril de 2026

FORMA DE PAGO:

El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja) en pagos parciales, de acuerdo a los pedidos realizados, conciliados y autorizados para facturación por parte de la Supervisión, según la carne efectivamente entregada satisfacción, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada, planilla de pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales, según aplique) y parafiscales; junto con la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos de pago emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica) presentación de los respectivos soportes de remisiones de entregas del suministro de carne debidamente firmadas y conciliadas con la Supervisión) y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.

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.

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	$0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/ CONVENIO: (Valor contrato más adición)	$2.613.670.226

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 número	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/ convenio antes de IVA				$32.188.482
2	Glosa(+)(-)(Nota crédito/nota débito)				$
3	Subtotal (=1+2)				$32.188.482
	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)**				$32.188.482
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$32.188.482
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 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)					$32.188.482

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Tributos que aplican atendiendo la reglamentación tributaria que regule a la entidad cofinanciadora.	Marcar SI aplica o NO		Base	Porcen. %	Valor	Entidad destinaria
		SI	NO				
1							
2							
3							
4							
5							

7. 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.

8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

Observaciones:	Los recursos a ejecutar en esta acta son recursos Propios

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 01905028211890113 3350210020114	10	$5.284.032
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 01905028211210113 3350210020114	11	$9.328.548
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 01905028211130113 3350210020114	12	$7.761.937
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 01905028211110113 3350210020114	13	$9.813.965

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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

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

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Johana Rodas Osorio Contratista Financiera Secretaria de Salud-Dirección Seguridad Alimentaria
Revisó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Ana Luisa Jiménez Londoño Profesional Universitaria Secretaria de Salud-Dirección Seguridad Alimentaria
Aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Alejandro Arcila Mesa Director Seguridad Alimentaria y Nutricional Secretaria de Salud-Dirección Seguridad Alimentaria

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 Luisa Jiménez Londoño
Correo electrónico:	Ana.jimenez@envigado.gov.co

10. NOTAS	
Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorios.*
	• *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*

11. REPORTE BIENES			
Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	**N/A**	**Número Documento Entrada**	**N/A**
		Número Documento de Salida	**N/A**
Aplica para contratos de obra y compras			