ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202608766 **Fecha :** 01-JUL-2026

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

Documento de Causación: 202-202606274 **Radicado :** 41295

Contrato: ENV-13-25-1123-26-2 **Acta de pago :** # 03

Tercero : 900427606 - FUNDACION HUELLAS DEL AYER

Beneficiario : 900427606 - FUNDACION HUELLAS DEL AYER

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
21004386695	BANCO CAJA SOCIAL	C

Concepto: ACTA PAGO 3 CO ENV-13-25-1123-26-2 MAY 2026 DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES Y FAMILIAS A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO, CUIDADO Y FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOY

Cuenta		Descripción	Valor
202	202606274	FUNDACION HUELLAS DEL AYER	79,723,703.00
			79,723,703.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 01-JUL-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario :	FUNDACION HUELLAS DEL AYER		CC-NIT: 900427606		30-06-2026
Direccion :	CL 48 SUR 62 72	Telefono :	604-2817411	Fecha Vencimiento :	30-06-2026
Observacion:	ACTA PAGO 3 CO ENV-13-25-1123-26-2 MAY 2026 DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES Y FAMILIAS A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO, CUIDADO Y FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO, PRESENTES EN LAS ZONAS 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13 Y OTRAS ZONAS			Valor Bruto :	663,474,343.00
				CXP. No. 202	202606274
				Factura No. FVE	231
				Tipo Cuenta: C	
Soporte :	CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 03				
N. Cta Bancaria:	VER ACTA	Nombre Entidad Financiera:			

NETO A PAGAR : $ 663,474,343.00 SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 663,474,343.00

RADICADO: 41295

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	SALOME LONDOÑO ZAPATA	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO Tesorería

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION HUELLAS DEL AYER **CC-NIT:** 900427606 **Fecha:** 30-06-2026

Direccion : CL 48 SUR 62 72 **Telefono :** 604-2817411 **Fecha Vencimiento :** 30-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-13-25-1123-26-2 MAY 2026 DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES Y FAMILIAS A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO, CUIDADO Y FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO, PRESENTES EN LAS ZONAS 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13 Y OTRAS ZONAS

Valor Bruto : 663,474,343.00

CXP. No. 202 202606274

Factura No. FVE 231

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 03

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
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	79,723,703.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	62,491,877.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	20,400,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	41,608,031.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	9,800,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	84,161,276.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	15,144,890.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	28,111,281.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	4,700,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	23,800,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	32,991,585.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	12,700,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	75,719,563.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	29,037,629.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	2,000,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	4,087,096.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	26,208,389.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	7,200,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	16,200,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	87,389,023.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261534 5	2320202009000000001905031934110013301741002025O	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	62,491,877.00
20261534 7	23202020090000000019050319341100133017410020742	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	41,608,031.00
20261534 9	23202020090000000019050319341100133017410020744	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	84,161,276.00
20261534 11	23202020090000000019050319341100133017410020745	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	28,111,281.00
20261534 25	23202020090000000019050319341100133017410020747	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	87,389,023.00
20261534 14	23202020090000000019050319341100133017410020748	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	32,991,585.00
20261534 17	23202020090000000019050319341100133017410020749	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	75,719,563.00
20261534 20	23202020090000000019050319341100133017410020806	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	4,087,096.00
20261534 21	23202020090000000019050319341100133017410020807	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	26,208,389.00
20261534 23	23202020090000000019050319341100133017410020823	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	16,200,000.00
20261534 6	23202020090000000019050319341100133018410020250	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	20,400,000.00
20261534 8	23202020090000000019050319341100133018410020742	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	9,800,000.00
20261534 10	23202020090000000019050319341100133018410020744	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	15,144,890.00
20261534 12	23202020090000000019050319341100133018410020745	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	4,700,000.00
20261534 13	23202020090000000019050319341100133018410020747	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	23,800,000.00
20261534 15	23202020090000000019050319341100133018410020748	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	12,700,000.00
20261534 18	23202020090000000019050319341100133018410020749	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	29,037,629.00
20261534 19	23202020090000000019050319341100133018410020806	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	2,000,000.00
20261534 22	23202020090000000019050319341100133018410020807	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	7,200,000.00
20261534 3	23202020090000000019050319341100133020210020111	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	79,723,703.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900427606	01		79,723,703.00
249054	Honorarios	900427606	01		87,389,023.00
249054	Honorarios	900427606	01		16,200,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		7,200,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		26,208,389.00
249054	Honorarios	900427606	01		4,087,096.00
249054	Honorarios	900427606	01		2,000,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		29,037,629.00

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION HUELLAS DEL AYER **CC-NIT:** 900427606 **30-06-2026**

Direccion : CL 48 SUR 62 72 **Telefono :** 604-2817411 **Fecha Vencimiento :** 30-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-13-25-1123-26-2 MAY, 2026 DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES Y FAMILIAS A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO, CUIDADO Y FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO, PRESENTES EN LAS ZONAS 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13 Y OTRAS ZONAS

Valor Bruto : 663,474,343.00

CXP. No. 202 202606274

Factura No. FVE 231

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 03

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

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900427606	01		75,719,563.00
249054	Honorarios	900427606	01		12,700,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		32,991,585.00
249054	Honorarios	900427606	01		23,800,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		4,700,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		28,111,281.00
249054	Honorarios	900427606	01		15,144,890.00
249054	Honorarios	900427606	01		84,161,276.00
249054	Honorarios	900427606	01		9,800,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		41,608,031.00
249054	Honorarios	900427606	01		20,400,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		62,491,877.00
55020528	Honorarios	900427606	01	79,723,703.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	62,491,877.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	16,200,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	7,200,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	26,208,389.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	4,087,096.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	2,000,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	29,037,629.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	75,719,563.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	12,700,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	32,991,585.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	23,800,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	4,700,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	28,111,281.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	15,144,890.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	84,161,276.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	9,800,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	41,608,031.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	20,400,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	87,389,023.00	

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
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

FUNDACION HUELLAS DEL AYER
NIT. 900427606-1
Teléfono : 4480428
CR 43 A 18 SUR 174 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA

FUNDACIÓN
HUELLAS DEL AYER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE231

SEÑOR(ES): MUNICIPIO DE ENVIGADO		**NIT:** 890907106-5	FECHA DE FACTURA DIA	MES	AÑO	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
			16	06	2026	16	06	2026
DIRECCION: CR 43 38 SUR 35		**TEL.:** 3394000	**HORA:** 15:03:28					
			F. VALIDACION: 2026-06-16T15:03:49.086Z					
CIUDAD: ENVIGADO		**CEL.:** 3147549614	CONDICIONES DE PAGO: **CONTADO** 0 días					

CUFE: 04f3854b20ce6024ee15f89e1c332422deb4cf3b3d0d90d98a787622f88a9da1eefa510f85513afadb7106784d11fb85

REF	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	IVA %	VR. TOTAL
003	Convenio de Asociacion Factura del periodo mayo 2026, para el Convenio de Asociacion No ENV-13-25-112326-2	1.00	663,474,343.00		663,474,343.00

Alcaldía de Envigado
0041295-0000007-20260617
1300 - 2026/06/17 14:49:07

9991

Medios de Pago:	TRANSFERENCIA BANCARIA	X	EFECTIVO		TARJETA DEBITO		TARJETA CREDITO		CHEQUE		BONOS		OTROS	

SON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

SUBTOTAL	663,474,343.00
IVA	
TOTAL A PAGAR	663,474,343.

OBSERVACIONES:

RESOLUCION DIAN Nro. 18764097428555 FECHA 22/08/2025 FECHA FINAL 22/08/2026 AUTORIZA RANGO FVE189 AL FVE10000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el articulo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el articulo 884 del código de comercio.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML

ACTA NUMERO 03			
16 de junio de 2026			
1. CONTRATO			
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HUELLAS DEL AYER		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.427.606-1		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL		
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE		
NÚMERO DE CUENTA:	21004386695		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-13-25-1123-26-2		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	25 DE FEBRERO DE 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD, SUS CUIDADORES Y FAMILIAS A TRAVÉS DEL ACOMPAÑAMIENTO, CUIDADO Y FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO, PRESENTES EN LAS ZONAS 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13 Y OTRAS ZONAS .		
PLAZO:	307 DÍAS		
FECHA DE INICIO:	27 DE FEBRERO DE 2026		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$ 8.331.050.649		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$		
VALOR IVA:	$		
VALOR TOTAL:	$ 8.331.050.649		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	DEL 01 AL 31 DE MAYO		
FORMA DE PAGO:			

PARA INICIAR EL CONTRATO SE REALIZARÁ:

- UN PRIMER APORTE DEL MUNICIPIO DE $500.000.000 DE ACUERDO CON EL PAC (PLAN ANUAL DE CAJA), CONTRA LA EVIDENCIA DEL INFORME DE LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN, CONTRATACIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE COORDINACIÓN Y CON LA ENTREGA DE UN PLAN OPERATIVO ANUAL QUE CONTENGA LA PLANEACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS METAS Y FINANCIERA DEL CONVENIO, SEGÚN LAS FICHAS TÉCNICAS (VALOR QUE SERÁ CRUZADO CON LAS ACTIVIDADES SEGÚN LA EJECUCIÓN, HASTA AGOTARLO Y CONTINUAR CON LA SEGUNDA FORMA DE PAGO). LO ANTERIOR PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO 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 Y CERTIFICACIÓN DEL RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR.
- EN ADELANTE EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, ENTREGARÁ A LA ESAL EL VALOR RESTANTE DEL CONVENIO DE ACUERDO AL PAC, (PLAN ANUAL DE CAJA), LO ANTERIOR PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO 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 Y CERTIFICACIÓN DEL RECIBO A ENTERA SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

EN CASO DE QUE LOS APORTES POR PARTE DEL ASOCIADO SE REALICEN EN DINERO, LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS QUE SE GENEREN SERÁN DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
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.

FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	$ 8.331.050.649

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				$ 663.474.343
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				$
3	Subtotal (=1+2)				$ 663.474.343
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	$
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$ 663.474.343
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$ 663.474.343
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)					$ 663.474.343

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio		x
2	Contribución especial sobre contratos de obra pública		x

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 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
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133020210020111	03	**79.723.703**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020250	05	**62.491.877**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020250	06	**20.400.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020742	07	**41.608.031**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020742	08	**9.800.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020744	09	**84.161.276**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020744	10	**15.144.890**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020745	11	**28.111.281**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020745	12	**4.700.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020747	13	**23.800.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020748	14	**32.991.585**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020748	15	**12.700.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020749	17	**75.719.563**

01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020749	18	**29.037.629**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020806	19	**2.000.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020806	20	**4.087.096**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020807	21	**26.208.389**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020807	22	**7.200.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020823	23	**16.200.000**
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020747	25	**87.389.023**

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	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA** **SECRETARIA DE SALUD**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	EDISON RESTREPO SALAZAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO SECRETARIA DE SALUD
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	YINA MARCELA ARANGO OSPINA DIR. ASEGURAMIENTO – SUPERVISORA FINANCIERA SECRETARIA DE SALUD

Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	MÓNICA JANETH OROZCO AGUDELO ASESORA 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	MONICA JANETH OROZCO AGUDELO - YINA MARCELA ARANGO OSPINA
Correo electrónico:	Yina.arango @envigado.gov.co – lina.montoya@envigado.gov.co

10. 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*

11. 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