ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202610452 **Fecha : 29-JUL-2026**

Cuenta Pagadora : 394034615 - BANCO BBVA AHO.INVER. SALUD

Documento de Causación: 202-202607611 **Radicado :** 51300

Contrato: ENV-13-25-1123-26-2 **Acta de pago :** # 04

Tercero : 900427606 - FUNDACION HUELLAS DEL AYER

Beneficiario : 900427606 - FUNDACION HUELLAS DEL AYER

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
VER ACTA	BANCO POPULAR	C

Concepto: ACTA PAGO 4 CO ENV-13-25-1123-26-2 JUN 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	202607611	FUNDACION HUELLAS DEL AYER	522,604,387.00
			522,604,387.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 29-JUL-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

28 JUL 2026
9:00am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION HUELLAS DEL AYER — CC-NIT: 900427606 — 27-07-2026

Direccion : CL 48 SUR 62 72 — Telefono : 604-2817411 — Fecha Vencimiento : 27-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-13-25-1123-26-2 JUN 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 : 614,224,374.00

CXP. No. 202 202607611

Factura No. FVE 239

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 04

N. Cta Bancaria: VER ACTA — Nombre Entidad Financiera: Ver Acta

NETO A PAGAR : $ 614,224,374.00 SEISCIENTOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 614,224,374.00

RADICADO: 51300

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 — 27-07-2026

Direccion : CL 48 SUR 62 72 — Telefono : 604-2817411 — Fecha Vencimiento : 27-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-13-25-1123-26-2 JUN 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 : 614,224,374.00

CXP. No. 202 202607611

Factura No. FVE 239

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 04

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

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900427606	01		22,653,863.00
249054	Honorarios	900427606	01		23,800,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		4,700,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		15,144,888.00
249054	Honorarios	900427606	01		76,956,772.00
249054	Honorarios	900427606	01		9,800,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		17,942,236.00
249054	Honorarios	900427606	01		40,210,410.00
249054	Honorarios	900427606	01		59,041,100.00
249054	Honorarios	900427606	01		91,619,987.00
249054	Honorarios	900427606	01		20,400,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		22,775,456.00
55020528	Honorarios	900427606	01	72,751,041.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	11,379,255.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	7,200,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	22,775,456.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	2,667,267.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	2,542,030.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	24,400,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	75,540,069.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	12,700,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	22,653,863.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	23,800,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	4,700,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	17,942,236.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	15,144,888.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	76,956,772.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	9,800,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	40,210,410.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	59,041,100.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	20,400,000.00	
55020528	Honorarios	900427606	01	91,619,987.00	

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 :

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION HUELLAS DEL AYER CC-NIT: 900427606 Fecha: 27-07-2026

Direccion : CL 48 SUR 62 72 Telefono : 604-2817411 Fecha Vencimiento : 27-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-13-25-1123-26-2 JUN 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 : 614,224,374.00

CXP. No. 202 202607611

Factura No. FVE 239

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-25-1123-26-2 # 04

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	20,400,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	91,619,987.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	59,041,100.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	40,210,410.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	9,800,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	76,956,772.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	15,144,888.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	17,942,236.00
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	22,653,863.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	12,700,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	75,540,069.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	24,400,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	2,542,030.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	2,667,267.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	22,775,456.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	7,200,000.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	11,379,255.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	72,751,041.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261534 5	23202020090000000019050319341100133017410020250	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	59,041,100.00
20261534 7	23202020090000000019050319341100133017410020742	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	40,210,410.00
20261534 9	23202020090000000019050319341100133017410020744	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	76,956,772.00
20261534 11	23202020090000000019050319341100133017410020745	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	17,942,236.00
20261534 25	23202020090000000019050319341100133017410020747	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	72,751,041.00
20261534 14	23202020090000000019050319341100133017410020748	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	22,653,863.00
20261534 17	23202020090000000019050319341100133017410020749	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	75,540,069.00
20261534 20	23202020090000000019050319341100133017410020806	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	2,667,267.00
20261534 21	23202020090000000019050319341100133017410020807	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	22,775,456.00
20261534 23	23202020090000000019050319341100133017410020823	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	11,379,255.00
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	15,144,888.00
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	24,400,000.00
20261534 19	23202020090000000019050319341100133018410020806	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	2,542,030.00
20261534 22	23202020090000000019050319341100133018410020807	3 - 100	01	RP - BBVA 4615	7,200,000.00
20261534 3	23202020090000000019050319341100133020210020111	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	91,619,987.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900427606	01		7,200,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		11,379,255.00
249054	Honorarios	900427606	01		72,751,041.00
249054	Honorarios	900427606	01		2,667,267.00
249054	Honorarios	900427606	01		2,542,030.00
249054	Honorarios	900427606	01		24,400,000.00
249054	Honorarios	900427606	01		75,540,069.00
249054	Honorarios	900427606	01		12,700,000.00

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 FVE239

SEÑOR(ES):	MUNICIPIO DE ENVIGADO		NIT:	890907106-5	FECHA DE FACTURA DIA / MES / AÑO: 23 / 07 / 2026		FECHA DE VENCIMIENTO DIA / MES / AÑO: 23 / 07 / 2026	
DIRECCION:	CR 43 38 SUR 35		TEL.:	3394000	HORA: 14:54:08			
CIUDAD:	ENVIGADO		CEL.:	3147549614	F. VALIDACION: 2026-07-23T14:54:43.15Z			
					CONDICIONES DE PAGO: CONTADO 0 días			

CUFE: 2b8e03ce6853bc0bd7c71f39a95e9b94c974022495d15ac58934c1e3e8d06729034a61d5fb8aab8248a8ca5ad7bd91b2

REF	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	IVA %	VR. TOTAL
003	Convenio de asociacion Factura del periodo junio 2026, para el Convenio de Asociacion No ENV-13-25112326-2	1.00	614,224,374.00		614,224,374.00

999

Alcaldía de Envigado
0051300-0000007-20260724
1100 - 2026/07/24 11:22:54

CONTIENE ANEXOS

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

SON SEISCIENTOS CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

SUBTOTAL	614,224,374.00
IVA	
TOTAL A PAGAR	614,224,374.

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 artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 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 04

24 DE JULIO DE 2026

[redacted]

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HUELLAS DEL AYER
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900427606-1
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 30 DE JUNIO

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				**$ 614.224.374**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$ 614.224.374**
	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)**				**$ 614.224.374**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		**$**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$ 614.224.374**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				**$**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$ 614.224.374**

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	$ 91.619.987
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020250	05	$ 59.041.100
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	$ 40.210.410
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	$ 76.956.772
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020744	10	$ 15.144.888
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020745	11	$ 17.942.236
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	$ 22.653.863
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	$ 75.540.069

COPIA CONTROLADA

01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020749	18	$ 24.400.000
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133018410020806	19	$ 2.542.030
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020806	20	$ 2.667.267
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020807	21	$ 22.775.456
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	$ 11.379.255
01-110-20260105	1/01/2026	01-111-20261534	27/02/2026	2320202009000000 0019050319341100 133017410020747	25	$ 72.751.041

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:	UNA MARCELA MONTOYA MEJIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA 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