ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202612198 **Fecha : 27-AUG-2026**

Cuenta Pagadora : 245000173-27 - BANCOLOMB ESTAM ADULTO MAYOR

Documento de Causación: 202-202608926 **Radicado :** 60328

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

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 26 CO ENV-13-30-0812-26 JUL 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	202608926	FRIGOCARNES S.A.S	10,151,340.00
			10,151,340.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 27-AUG-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

ALCALDÍA DE ENVIGADO

26 AGO 2026
9:42 am

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario :	FRIGOCARNES S.A.S	CC-NIT: 811030871	**Fecha:**	25-08-2026	
Direccion :	CR 56 62 086	Telefono: 5119977	**Fecha Vencimiento :**	25-08-2026	
Observacion:	ACTA PAGO 26 CO ENV-13-30-0812-26 JUL 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 :**	10,192,108.00	
			CXP. No.	202	202608926
			Factura No.	FE	84869
Soporte :	CONTRATO No. ENV-13-30-0812-26 #26		**Tipo Cuenta:**		
N. Cta Bancaria:	VER ACTA DE PAI	**Nombre Entidad Financiera:**			

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5451	Alimentacion Escolar	1,121,952.00
5451	Alimentacion Escolar	5,307,262.00
5451	Alimentacion Escolar	2,146,859.00
5451	Alimentacion Escolar	1,616,035.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260075 17	2320201002000000004104008211110116300001102010 3	3 - 110	01	BCOLOMBIA 7327	1,616,035.00
20260075 16	2320201002000000004104008211130116300001102010 3	3 - 110	01	BCOLOMBIA 7327	2,146,859.00
20260075 15	2320201002000000004104008211210116300001102010 3	3 - 110	01	BCOLOMBIA 7327	5,307,262.00
20260075 14	2320201002000000004104008211890116300001102010 3	3 - 110	01	BCOLOMBIA 7327	1,121,952.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		2,138,272.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		5,286,033.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		1,117,464.00
240102	Proyectos de inversión	811030871	01		1,609,571.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		4,488.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		21,229.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		6,464.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	811030871	01		8,587.00
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	2,146,859.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	1,121,952.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	5,307,262.00	
55020516	Alimentación escolar	811030871	01	1,616,035.00	

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	40,768.00	10,192,108.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	40,768.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 10,151,340.00 DIEZ MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 10,151,340.00

RADICADO: 60328 ~~84869~~

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS — Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA — Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE — Autorizado Por:

REVISADO

Número resolución: 18764110934640.
Rango autorizado desde: FE 83120 hasta: FE 516646.
Vigencia desde: 2026-06-09 hasta: 2028-06-09

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-84869

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:
17ce39a63e30cf79ab52abf9fb99f661153b3d83736bf2d91e
7da0f4f329c3cef405036cd6e744d6900b9e469018983e

Salud Bienestar

NOMBRE: MUNICIPIO DE ENVIGADO
Nit: 890907106-5
DIRECCIÓN: CR 43 38 SUR 35
TELÉFONO: 3394024 ANTIOQUIA-ENVIGADO
DIR. ENVÍO: 103 RECURSO 110

FORMA DE PAGO	VENCIMIENTO	FECHA Y HORA DE GENERACIÓN	FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN
A CRÉDITO PLAZO 30 DIAS	09-10-2026 MES DIA AÑO	08-11-2026 07:55:39 MES DIA AÑO HORA	08-11-2026 12:58:08 MES DIA AÑO HORA

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO	V/R BRUTO	%DCTO	LOTE	VENCE	% IVA	TOTAL
212026	CARNE DE CERDO SIN MARINAR	KG	76.20	$28,174	$2,146,859	0			0	$2,146,859
130203	CARNE DE RES SIN MARINAR	KG	38.70	$41,758	$1,616,035	0			0	$1,616,035
130357	CARNE MOLIDA CRUDA MEZCLA RES Y	KG	31.00	$36,192	$1,121,952	0			0	$1,121,952
310137	FILETE DE PECHUGA DESHUESADA SIN	KG	89.00	$35,336	$3,144,904	0			0	$3,144,904
310138	GOULASH DE PECHUGA X 1000 GR	KG	66.00	$32,763	$2,162,358	0			0	$2,162,358

Alcaldía de Envigado
0060328-0000007-20260824
1100 - 2026/08/24 13:56:58

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 300.90	**BRUTO**	**$10,192,108**
	RECIBIDO Y APROBADO	**DESCUENTO**	**$0**
	NOMBRE	**SUBTOTAL**	**$10,192,108**
SOMOS AUTORRETENEDORES EN ICA.	FECHA	**IVA**	**$0**
NO HACER RETENCION EN LA FUENTE. REGISTRAMOS EN BOLSA.	PLACA VEHÍCULO	**IBUA**	**$0**
		ICUI	**$0**
DIEZ MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CIENTO OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS		**NETO A PAGAR**	**$10,192,108**

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR FRIGOCARNES S.A.S. NIT: 811.030.871-0 - original -

CONTIENE ANEXOS

BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA

RUEDA No.	CIUDAD	FECHA (DD/MM/AA)	COMPRADOR	VENDEDOR
147	BOGOTA D.C.	12/08/2026	MUNICIPIO DE ENVIGADO NIT.: 890907106	FRIGOCARNES S.A.S. NIT.: 811030871

COMPROBANTE DE REGISTRO DE FACTURAS

CONSECUTIVO No.	105895008	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:	89,00000	PRECIO:	35.336,00000	EMPAQUE:	SIN EMPAQUE
CALIDAD:	XXXXXXXXXX	VARIEDAD:	XXXXXXXXXX	HUMEDAD:	XXXXXXXXXX	IMPUREZA:	XXXXXXXXXX	SITIO DE ENTREGA:	ENVIGADO
F.ENTREGA:	11/08/2026	F.PAGO:	11/09/2026	FACTURA No.:	FE-84869	FECHA DE FACTURA:	11/08/2026		
FORMA DE PAGO:	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.								
SUBYACENTE FACTURA:	FILETE DE PECHUGA DESHUESADA SIN			CANTIDAD ITEM:	89,00000	VALOR DEL ITEM:	3.144,904	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		10.192.108
Iva Producto		
Servicio de Registro		7.542
Iva Servicio de Registro		1.433
Comisión		2.446
Iva Comisión		122
TOTAL		10.180.565

OBSERVACIONES:

USER:33

Codigo QR: 80777208

Codigo QR: 78538334

BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA	ANEXO COMPROBANTE DE REGISTRO DE FACTURAS	105895008
	RUEDA No.147	FECHA: 12/08/2026

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 SIN — 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-84869	11/08/2026	ENVIGADO	11/08/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/09/2026	89,00000	35.336,00000

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-84869	11/08/2026	ENVIGADO	11/08/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/09/2026	38,70000	41.758,01033

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-84869	11/08/2026	ENVIGADO	11/08/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/09/2026	31,00000	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-84869	11/08/2026	ENVIGADO	11/08/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/09/2026	76,20000	28.174,00262

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-84869	11/08/2026	ENVIGADO	11/08/2026	A PLAZO 30 DIAS DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.	11/09/2026	66,00000	32.763,00000

ACTA NUMERO 26	
24 de agosto 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 31 de julio 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				**$10.192.108**
2	Glosa(+)(-)(Nota crédito/nota débito)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$10.192.108**
	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)**				**$10.192.108**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	**$**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$10.192.108**
	Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación				
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				**$**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$10.192.108**

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	Impuesto industria y comercio	Si					
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 – Programa Centro Vida

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 04104008211890116 3000011020103	14	$1.121.952
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 04104008211210116 3000011020103	15	$5.307.262
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 04104008211130116 3000011020103	16	$2.146.859
01-135-20260068	17/02/2026	01-116-20260075	17/02/2026	23202010020000000 04104008211110116 3000011020103	17	$1.616.035

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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (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:	Gladys Ortiz Sánchez Profesional Universitaria Secretaria de Salud-Dirección Seguridad Alimentaria
Aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Claudia Patricia Betancur Ruiz (E) 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	Gladys Ortiz Sánchez

Correo electrónico:	Gladys.ortiz@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-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