ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202610294 **Fecha : 24-JUL-2026**

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

Documento de Causación: 202-202607444 **Radicado :** 49875

Contrato: ENV-13-09-1709-25 **Acta de pago :** # 11

Tercero : 811031876 - CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO

Beneficiario : 811031876 - CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01900000876	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 11 CO ENV-13-09-1709-25 MAY 2026 PRESTAR SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, ESTABLECIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y FOMENTO DE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202607444	CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO	80,791,677.00
			80,791,677.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 24-JUL-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

22 JUL 2026
10490m

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO CC-NIT: 811031876 21-07-2026

Direccion : CL 39 SUR 34A 007 Telefono : 444560 Fecha Vencimiento : 21-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 11 CO ENV-13-09-1709-25 MAY 2026 PRESTAR SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, ESTABLECIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y FOMENTO DE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES PARA LA POBLACIÓN ENVIGADEÑA. (ACUERDO No.037-2025)

Valor Bruto : 80,791,677.00

CXP. No. 202 202607444

Factura No. FE 8544

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-09-1709-25 # 11

N. Cta Bancaria: 01900000876 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

NETO A PAGAR : $ 80,791,677.00 OCHENTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 80,791,677.00

RADICADO: 49875

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

RECIBIDO Tesorería

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO **CC-NIT:** 811031876 **Fecha:** 21-07-2026

Direccion : CL 39 SUR 34A 007 **Telefono :** 444560 **Fecha Vencimiento :** 21-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 11 CO ENV-13-09-1709-25 MAY 2026 PRESTAR SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, ESTABLECIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y FOMENTO DE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES PARA LA POBLACIÓN ENVIGADEÑA. (ACUERDO No.037-2025)

Valor Bruto : 80,791,677.00

CXP. No. 202 202607444

Factura No. FE 8544

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-09-1709-25 # 11

N. Cta Bancaria: 01900000876 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	16,531,883.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	8,942,160.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	5,011,148.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	15,680,311.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	19,450,300.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	6,777,441.00
9991	HONORARIOS PERSONA JURIDICA SEC SALUD	8,398,434.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260027 4	23202020080000000019030168399000133160210020116	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	16,531,883.00
20260027 6	23202020080000000019030428399000133370210020116	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	8,942,160.00
20260027 9	23202020080000000019050158311700133290210020646	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	15,680,311.00
20260027 7	23202020090000000019030109291300133200210020116	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	5,011,148.00
20260027 12	23202020090000000019050319291300133080210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	6,777,441.00
20260027 13	23202020090000000019050319291900133080210020114	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	8,398,434.00
20260027 11	23202020090000000019060279291900133240210020159	3 - 100	01	RP - BBVA 1985	19,450,300.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	811031876	01		6,777,441.00
249054	Honorarios	811031876	01		19,450,300.00
249054	Honorarios	811031876	01		15,680,311.00
249054	Honorarios	811031876	01		5,011,148.00
249054	Honorarios	811031876	01		8,942,160.00
249054	Honorarios	811031876	01		16,531,883.00
249054	Honorarios	811031876	01		8,398,434.00
55020528	Honorarios	811031876	01	6,777,441.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	19,450,300.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	15,680,311.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	5,011,148.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	8,942,160.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	16,531,883.00	
55020528	Honorarios	811031876	01	8,398,434.00	

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 :

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FE8544

CEFIT NIT 811031876-1

Fecha de Factura: 2026-07-16 11:30

Fecha de Vencimiento: 2026-07-16 23:59

Autorización de Numeración de Facturación DIAN 18764102821668 del 2025/12/10, Prefijo FE, Rango 7753 hasta 20000 con una vigencia desde el 2025/12/10 hasta 2026/12/10

FORMA DE PAGO : Contado **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido

CUFE

77fe436d9cdaf838da58b723aa3e47d9c8cf9bf8b2e80ea5dbba6a47d91212c3691a157f9ff4436187021a8412e42f67

Vendido a:		
MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT:	**Dirección:**	**Teléfonos:**
890907106-5	CR 43 38 SUR 35	3394000

Linea	Código	Descripción	Cant.	Valor Unitario	% IVA	% IC	Valor Total
1	18	FACTURACION OTROS CONVENIOS	1	$ 80,791,677	0	0	$ 80,791,677

Observaciones:
FACTURA N° 8-2 Del Convenio Suscrito Con La Secretaria de Salud N° ENV-13-09-1709-25

Subtotal:	$ 80,791,677.00
IC:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
Total:	$ 80,791,677.00

cefit
Nos impulsa **a crecer**

CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO CEFIT
NIT 811.031.876,1
CL 39SUR 34A 7 Tel: 4444560
Iva Regimén Común

999.1

Alcaldía de Envigado
0049875-0000007-20260717
1100 - 2026/07/17 16:26:06

Fecha validación: 2026-07-16 11:30:43

Fecha generación: 2026-07-16 11:30:43

Nit 800167494.4 ADA S.A - SICOFERP - Derechos reservados 2020 ©

ACTA NUMERO 11	
17 DE JULIO DE 2026	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	CENTRO DE FORMACION INTEGRAL PARA EL TRABAJO (CEFIT)
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811031876-1
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01900000876
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒ **ORDEN DE COMPRA** ☐ **CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-13-09-1709-25
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	6 DE NOVIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	PRESTAR SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, ESTABLECIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD Y FOMENTO DE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES PARA LA POBLACIÓN ENVIGADEÑA
PLAZO:	404 DIAS
FECHA DE INICIO:	6 DE NOVIEMBRE DE 2025
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$ 1.058.500.000
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$ 1.058.500.000
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	DEL 01 AL 31 DE MAYO

FORMA DE PAGO:

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO ENCUOTAS MENSUALES/ PARCIALES Y/O PROPORCIONAL AL SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO/POR PRODUCTO O SERVICIOENTREGADO DE ACUERDO AL PAC, (PLAN ANUAL DE CAJA) DE LA SIGUIENTE MANERA:LA PROPUESTA ESTÁ ESTRUCTURADA PARA LA REALIZACIÓN DE LOS PAGOS ENTRE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO HASTA EL 15DE DICIEMBRE DEL 2026, SEGÚN PRODUCTO O SERVICIO ENTREGADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR YDE ACUERDO CON EL PLAN ANUALIZADO DE CAJA DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, PREVIA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CON SUSDEBIDOS SOPORTES.LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD CON LA CIRCULAR 2025000003 DEL 9 DE ENERO DE 2025 EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DEHACIENDA Y DIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE REFERENTE A LA FECHA DE CIERRES CONTABLES, VIGENCIA 2025; PREVIAPRESENTACIÓN DE LA CUENTA Y/O FACTURA DEBIDAMENTE LEGALIZADA

***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 PORCONCEPTO 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 DELSUPERVISOR.

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 LOSSERVICIOS CUANDO HAYA INCUMPLIDO ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES, Y SE LIBERARÁN LOSSALDOS RETENIDOS CUANDO ELCONTRATISTA SUBSANE EL INCUMPLIMIENTO Y SATISFAGA LAS RECLAMACIONES O REQUERIMIENTOS PRESENTADOS. DE LOSPAGOS SE DESCONTARÁN LOS IMPUESTOS RESPECTIVOS QUE APLIQUENSEGÚN EL RÉGIMEN TRIBUTARIO DEL CONTRATISTA, CUYAVERIFICACIÓN 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 SIGUIENTESA LA FECHA DE RADICACIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO, 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)**	$ 1.058.500.000

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	
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	☒

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				**$ 80.791.677**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$ 80.791.677**
	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)**				**$ 80.791.677**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			**$**	**$**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$ 80.791.677**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				**$**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$ 80.791.677**

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
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020080000 00001903016839 90001331602100 20116	4	$ 16.531.883
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020080000 00001903042839 90001333702100 20116	6	$ 8.942.160
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020090000 00001903010929 13001332002100 20116	7	$ 5.011.148
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020080000 00001905015831 17001332902100 20646	9	$ 15.680.311
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020090000 00001906027929 19001332402100 20159	11	$ 19.450.300
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020090000 00001905031929 13001330802100 20114	12	$ 6.777.441
01-135-20260025	1/01/2026	01-116-20260027	1/01/2026	23202020090000 00001905031929 19001330802100 20114	13	$ 8.398.434

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	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO

			(B)			
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX 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:	LINA MARCELA MONTOYA MEJIA AUXILIAR ADMINISTRATIVA SECRETARIA DE SALUD
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	WALTER ALONSO BOLIVAR MUNERA DIR. GESTION DEL CONOCIMIENTO Y PLANEACION EN SALUD SECRETARIA DE SALUD
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	MAURICIO OSPINA ARROYAVE DIR. DE CFR SECRETARIA DE SALUD
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	MARIBEL ARREDONDO GIL DIR. PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD SECRETARIA DE SALUD
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	DIANA CAROLINA MESA VALENCIA PROFESIONAL UNIVERSITARIA 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	WALTER ALONSO BOLIVAR MUNERA
Correo electrónico:	Walter.bolivar@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