ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202613360 **Fecha :** 14-SEP-2026

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 290-202600267 **Radicado :** 64362

Contrato: ENV-17-25-0687-26 **Acta de pago :** 01

Tercero : 890905327 - FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

Beneficiario : 890905327 - FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
460831167	BANCO DE OCCIDENTE	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-25-0687-26 2 FEB 31 JUL 2026 AUNAR ESFUERZOS PARA LA PUESTA EN MARCHA Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE LÍNEA DE CRÉDITO "FORTALECE", PARA UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
290	202600267	FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO	300,000,000.00
			300,000,000.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 14-SEP-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

08 SEP 2026

9:38 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO — CC-NIT: 890905327 — Fecha: 07-09-2026

Direccion : CL 52 47 42 LC 216 217 218 219 CEN — Telefono : 604-4482894 — Fecha Vencimiento : 07-09-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-25-0687-26 2 FEB 31 JUL 2026 AUNAR ESFUERZOS PARA LA PUESTA EN MARCHA Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE LÍNEA DE CRÉDITO "FORTALECE", PARA UNIDADES PRODUCTIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 300,000,000.00

CXP. No. 290 202600267

Factura No. 64362

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-25-0687-26 01 — Ver acta

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 54167746594 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9252	PAGO CONVENIOS - ENTREGA RECURSOS EN ADMINISTRACION	300,000,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260991 1	2320202007000000003602033711370017300001002069 4	3 - 100	ADG002	RP	300,000,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito

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 :

NETO A PAGAR : $ 300,000,000.00 TRESCIENTOS MILLONES . PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 300,000,000.00

RADICADO: 64362

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDON	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

PAGADO

CORRESPONDENCIA ENVIADA
Radicado 6-09-2026090100607
Fecha 01/09/2026 10:56:30 a. m.
Usuario sarango

FORJAR
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO
NIT. 890.905.327 - 7

Medellin, 1 de septiembre de 2026.

CUENTA DE COBRO

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT 890.907.106-5

Alcaldía de Envigado
0064362-0000007-20260903
1100 - 2026/09/03 14:03:06

DEBE A:

FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO con Nit 890.905.327-7, la suma de trescientos millones de pesos ($300.000.000) por concepto de primer aporte del del convenio ENV-17-25-0687-26 para el pago de los intereses causados y por causar de los créditos otorgados a emprendedores y empresarios del municipio en el marco de este convenio.

Consignar a la cuenta de Ahorros del BANCO DE OCCIDENTE 460-831167.

Atentamente

Francisco Luis Castrillon Salazar

Gerente General

Hoy 04/09/26

VIGILADO SUPERSOLIDARIA - INSCRITO FOGACOOP

ACTA NUMERO 01

2 de septiembre de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890905327		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE OCCIDENTE		
TIPO DE CUENTA:	Ahorro		
NÚMERO DE CUENTA:	460-831167		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☐	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☒
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-17-25-0687-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	24 de enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Aunar esfuerzos para la puesta en marcha y fortalecimiento del programa de línea de crédito "fortalece", para unidades productivas del Municipio de Envigado.		
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será un (1) año y ocho (8) meses contados a partir de la fecha de inicio establecida en la plataforma SECOP II.		
FECHA DE INICIO:	2 de febrero de 2026 .		
APORTE MUNICIPIO:	$ 799.105.135		
APORTE ASOCIADO:	$354.842.997		
VALOR CONVENIO VIGENCIA:	$ 1.153.948.132		
VALOR CONVENIO VIG. FUTURA:	N/A		
VALOR IVA:	N/A		
VALOR TOTAL:	$ 1.153.948.132		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	2 de febrero a 31 de julio 2026		

FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO realizará el desembolso del aporte de SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO DE PESOS M/L ($799.105.135), a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) conforme a la disponibilidad presupuestal y en concordancia con el Plan Anual de Caja (PAC). Este desembolso se realizará en dos (2) cuotas que se dispondrán en una cuenta de titularidad del municipio así; la primera cuota por valor de TRECIENTOS MILLONES DE PESOS M/L ($300.000.000) con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del informe de los primeros allegado por el asociado y la segunda cuota con el recibo a satisfacción por parte del supervisor, del informe allegado por el asociado con corte a 30 de agosto de 2026.

La entrega de aportes por parte del ASOCIADO se hará en los términos y cronograma contenidos en la propuesta evaluada, y serán equivalentes al dinero de la siguiente manera:
Subsidio a tasa de interés categoría 1 $ 86.589.742
Subsidio a tasa de interés categoría 2 $ 190.499.790
Subsidio a tasa de interés categoría 3 $ 27.278.845
Subsidio a tasa de interés categoría 4 $ 50.114.620
Total subsidio en tasa $ 354.482.997

Centro de Información: ADG00212
Concepto: 9252

Nota: El valor de la entrega de aportes por parte del asociado, en subsidio de tasa de interés, puede variar de una categoría a otra de acuerdo con el comportamiento del programa, en cuanto al número de beneficiarios postulados por cada categoría.

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:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONVENIO: (Valor convenio más adición)	$ 1.153.948.132

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	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A

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				**$300.000.000**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**N/A**
3	Subtotal (=1+2)				**$300.000.000**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	N/A	N/A	N/A
		5%	N/A	N/A	
5	Impuesto al consumo	8%	N/A	N/A	N/A
6	**Total Impuestos (=4+5)**				N/A
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$300.000.000**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		N/A
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$300.000.000**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				N/A
11	Número de Factura				N/A
12	Valor de la Factura				N/A
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$300.000.000**

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	N/A	N/A
Número Identificación	N/A	N/A
Entidad Bancaria	N/A	N/A
Tipo de Cuenta	N/A	N/A
Número de Cuenta	N/A	N/A
Valor endosado a Pagar	N/A	N/A

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
01-110-20260883	14/01/2026	01-111-20260991	26/01/2026	23202020070000000036020337113700178000010020694	01	$300.000.000

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	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Gabriel Jaime Londoño Rendón** **Secretario de Desarrollo Económico**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	CAMILA ANDREA GOMEZ SANTAMARIA Profesional universitario Secretaria de Desarrollo Económico
Revisó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	JOHAN ESTEBAN PATIÑO BOHORQUEZ Profesional universitario Secretaria de Desarrollo Económico
Aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	CATALINA RUIZ HOYOS Secretaria Ejecutiva Secretaria de Desarrollo Económico

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	CAMILA ANDREA GOMEZ SANTAMARIA
Correo electrónico:	Camila.gomez@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