ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202202390 **Fecha :** 16-MAR-2022

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

Documento de Causación: 202-202200774 **Radicado :** 10875

Contrato: ENV-13-09-0030-22 **Acta de pago :** # 02

Tercero : 1036643046 - LARA ARIAS ELIZABETH

Beneficiario : 1036643046 - LARA ARIAS ELIZABETH

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01685048066	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 01 CO:ENV-13-09-0030-22 PERIODO 1-28 FEBRERO.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANEJO DE LOS PROCESOS COMUNICACIONALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD QUE PERMITAN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y LA GENERACIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA COMUNIDAD

Cuenta		Descripción	Valor
202	202200774	LARA ARIAS ELIZABETH	4,189,994.00
			4,189,994.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 16-MAR-2022 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOALC_TES_PRO

10 MAR 2022

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : LARA ARIAS ELIZABETH — CC-NIT: 1036643046 — Fecha: 09-03-2022

Direccion : CR 4A 29 SUR 305 126 LAS PALMAS — Telefono : 315-3711947 — Fecha Vencimiento : 09-03-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 01 CO:ENV-13-09-0030-22 PERIODO 1-28 FEBRERO.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANEJO DE LOS PROCESOS COMUNICACIONALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD QUE PERMITAN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y LA GENERACIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA COMUNIDAD

Valor Bruto : 4,403,770.00

CXP. No. 202 202200774

Factura No. 21

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-09-0030-22 # 02

N. Cta Bancaria: 01685048066 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9527	HONORARIOS CONTRATISTAS - SECTOR SALUD	4,403,770.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20220062 1	23202020080000000019011368361100131310226020646	1 - 260	01	SGP BBVA 1985	4,403,770.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24079010	Descuentos a contratistas - FEMUE	1036643046	01		213,776.00
249054	Honorarios	1036643046	01		4,189,994.00
55021802	Honorarios	1036643046	01	4,403,770.00	

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
DEDUCCION FONDO DE EMPLEADOS -FEMUE-	100	.00	213,776.00	213,776.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	213,776.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 4,189,994.00 — CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 4,189,994.00

RADICADO: 10875

VERONICA MARCELA RIVERA ALVAREZ
Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

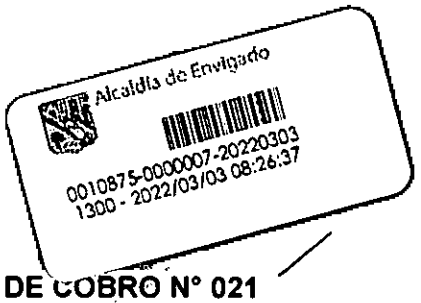
14 MAR 2022

357

ENVIGADO
Tesoreria

00774

Envigado, 01 de marzo de 2022.



CUENTA DE COBRO N° 021

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5

DEBE A:

ELIZABETH LARA ARIAS
C.C. 1.036.643.046

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS

($4.403.770)

POR CONCEPTO DE

Prestación de servicios profesionales para el manejo de los procesos comunicacionales de la secretaría de salud que permitan la participación social y la generación de información en salud para la comunidad, según contrato de prestación de servicios ENV-13-09-0030-22 correspondiente al periodo del 01 de febrero al 28 de febrero del año 2022.

Certifico bajo la gravedad de juramento, que he cancelado los aportes al Sistema General de Seguridad Social, soportado en la planilla No. 22442301 con fecha de pago 16/02/2022 y la planilla No. 22717648 con fecha de pago 02/03/2022 correspondientes al periodo de cotización de febrero.

APORTES A PENSIÓN:	$ 281.900
APORTES A SALUD	$ 220.200
APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	$ 9.200

9527

SOLICITO QUE LOS VALORES SEAN DESCONTADOS DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE.

"Bajo gravedad de juramento manifiesto que, no me aplica el artículo 1° en el numeral 6 del decreto 1808, según lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario."

DTO. 213776

Elizabeth Lara Arias
ELIZABETH LARA ARIAS
C.C. 1.036.643.646
CEL: (315) 3711947
CUENTA BANCARIA: CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA Nro. 01685048066

ACTA NUMERO 02
02 de marzo de 2022

CONTRATISTA:	ELIZABETH LARA ARIAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.036.643.046
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01685048066
CONTRATO Nº	ENV-13-09-0030-22
FECHA DEL CONTRATO:	07 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para el manejo de los comunicacionales de la secretaría de salud que permiten la participación social y la generación de información en salud para la comunidad
VALOR ANTES DE IVA	$ 49.028.639
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL	$ 49.028.639

FORMA DE PAGO El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) que soporta el presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe de (auditoria y/o supervisión) que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos.) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución Parágrafo 1: La FACTURA O CUENTA DE COBRO deberá estar acompañada de 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). Parágrafo 2: 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

PLAZO INICIAL	338 Días
FECHA DE INICIO	1 de enero de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 49.028.639
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
ADICION TIEMPO:	N/A
RDP VF NÚMERO	N/A
FECHA	N/A
VALOR	N/A

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, 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.

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	x	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero	22442301-22717648		Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización	Febrero					
Fecha de pago	16-02-2022 - 02-03-2022		Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización	$ 1.761.508					
Salud	$ 220.200		Periodo de Cotización			
Pensión	$ 281.900					
ARL tipo de riesgo	$ 9.200					

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$ 4.403.770
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$ 4.403.770
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 4.403.770
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 4.403.770

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor a Pagar		

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara 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
01-110-20220231	05-01-2022	01-111-20220062	07-01-2022	2320202008000000 0019011368361100 131310226020646	01	$ 4.403.770

Para constancia firma:

SALOME LONDOÑO ZAPATA
SECRETARIA DE SALUD

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			

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 aplica.*

Elaboró	Revisó y aprobó
Nombre completo: Lina Marcela Montoya Mejía Cargo: Auxiliar Administrativa Dependencia: Secretaría de Salud	Nombre completo: Walter Alonso Bolivar Munera Cargo; Director de Gestión del Conocimiento y Planeación en Salud Dependencia: Secretaría de Salud