ALCALDIA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202207615 **Fecha :** 11-JUL-2022

Cuenta Pagadora : 299005884 - BBVA-AH-G.ADULTO MAYOR

Documento de Causación: 202-202204995 **Radicado :** 35303

Contrato: ENV-16-09-0532-22 **Acta de pago :** 05 Y FINAL

Tercero : 32242467 - LONDOÑO PARRA KARINA

Beneficiario : 32242467 - LONDOÑO PARRA KARINA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
1010011708	COLPATRIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 5 CO ENV-16-09-532-22 PERIODO 1-30 JUN 2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE PLANEACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202204995	LONDOÑO PARRA KARINA	4,403,770.00
			4,403,770.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 11-JUL-2022 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

4:29

7 JUL. 2022

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : LONDOÑO PARRA KARINA — CC-NIT: 32242467 — Fecha: 07-07-2022

Direccion : CR 40 CL 41 SUR 041 — Telefono : 3022435 — Fecha Vencimiento : 07-07-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 5 CO ENV-16-09-532-22 PERIODO 1-30 JUN 2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE PLANEACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Valor Bruto : 4,403,770.00

CXP. No. 202 202204996

Factura No. 78

Soporte : CONTRATO No. ENV-16-09-0532-22 05 Y FINAL

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 1010011708 — Nombre Entidad Financiera: COLPATRIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9535	HONORARIOS CONTRATISTAS	4,403,770.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20220902 1	23202020080000000041040088311500163000011020103	3 - 110	01	BBVA 5884	4,403,770.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	32242467	01		4,403,770.00
55070802	Honorarios	32242467	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
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 4,403,770.00 CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 4,403,770.00

RADICADO: 35303

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

EFRAIN ANDRES RAMIREZ MONTOYA
Solicitado Por:

MAGALY BUSTAMANTE CARDONA
Autorizado Por:

08 JUL. 2022

2:13

REVISADO
Tesorería

4995

Envigado, 02 de julio de 2022

CUENTA DE COBRO N° 78

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

CON NIT N° 890907106-5

DEBE A:

KARINA LONDOÑO PARRA

CC. 32242467

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS ML/CTE.
($4.403.770)

Alcaldía de Envigado
0035303-0000007-20220706
1600 - 2022/07/06 13:47:59

Por concepto de **Acta de Pago No.5**, Del contrato N° ENV-16-09-0532-22 objeto: Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos y de planeación de la dirección de Envejecimiento y Vejez de la Secretaria de Bienestar Social.

Cuenta de cobro del 01 de junio al 02 de julio del 2022

Certifico bajo el principio constitucional de buena fe y bajo gravedad de juramento que he pagado la seguridad social con la siguiente información:

Planilla asistida junio:	7838294512
Aporte fondo de pensiones porvenir:	$ 281.900
Aportes a EPS sura	$ 220.200
Riesgos profesionales ARL SURATEP	$ 9.200
Cuenta de Ahorros scotiabank colpatria:	1010011708

"Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el articulo 10 del Estatuto Tributario.
Si _X_ **NO** ___

2. Soy Declarante del Impuesto de Renta y Complementarios:
SI _X__ **NO** __

3. Para el cumplimiento de la labor contratada:
SI ____ **NO** _X__
He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad y manifiesto mi compromiso de dar aviso si esta condición de modifica

SI __ **NO** _X_
He contratado por un término igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0%, esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el articulo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado."

Karina Londoño

9535

KARINA LONDOÑO PARRA
CC. 32.242.467
Dirección: calle 40 f sur N. 32 B – 35
Teléfono: 2093867
Celular: 3013970405
Email: Karina.londono@envigado.gov.co

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO	Código: AR-F-019
		Versión: 07
		Página 1 de 4

ACTA NUMERO 05

05 de julio de 2022

CONTRATISTA:	Karina Londoño Parra
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 32.242.467
ENTIDAD BANCARIA:	Scotiabank Colpatria
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	1010011708
CONTRATO Nº	ENV 16-09-0532-22
FECHA DEL CONTRATO:	25 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos y de planeación de la dirección de Envejecimiento y Vejez de la Secretaria de Bienestar Social.
VALOR ANTES DE IVA	$ 22.018.850
VALOR IVA:	NA
VALOR TOTAL	$ 22.018.850
FORMA DE PAGO	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, el cual está soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) que soporta el presente contrato. Lo anterior, previa presentación de la cuenta 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, pensión y riesgos laborales), previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. 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.
PLAZO	Cinco (5) meses
FECHA DE INICIO	2 de febrero de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA
FECHA DE REINICIO	NA
ACTA DE ADICION	NA
VALOR ADICION:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 22.018.850
FECHA DE ADICIÓN:	NA
ADICION TIEMPO:	NA
RDP VF NÚMERO	NA
FECHA	NA
VALOR	NA

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 demas 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, juridico, 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 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		7838294512	Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		junio				
Fecha de pago		13 de junio de 2022	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización		$1.761.508				
Salud		$220.200	Periodo			
Pensión		$281.900				
ARL tipo de riesgo	1	$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(+)(-)		00
3	Subtotal (1+2)		$4.403.770
4	IVA	XX%	00
5	Impuesto al consumo	XX%	00
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	00
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$4.403.770
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		NA
10	Número de Factura		NA
11	Valor de la Factura		NA
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	NA	NA
Numero Identificación	NA	NA
Entidad Bancaria	NA	NA
Tipo de Cuenta	NA	NA
Número de Cuenta	NA	NA
Valor a Pagar	NA	NA

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

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
01-110-20220377	11-01-2022	01-111-20220902	02-02-2022	232020200800000000 41040088311500163000011020103	01	$4.403.770

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

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
01-111-20220902	23202020080000000041040088311500163000011020103	22.018.850	22.018.850	0		x

Para constancia firma:

Andrés Ramírez Montoya
Secretario de Bienestar Social (E)

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: Andrea Ramírez Montoya Cargo: Director Envejecimiento y Vejez Bienestar Social	Nombre: Lorena Natalia Gonzalez Arias Cargo: Contratista Bienestar Social