ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 202211061 **Fecha :** 30-SEP-2022

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

**Documento de Causación:** 202-202207887 **Radicado :** 53511

**Contrato:** ENV-11-32-0922-22 **Acta de pago :** 01

Tercero : 22136349 - RAIGOZA CANO DORIS LILIANA

Beneficiario : 22136349 - RAIGOZA CANO DORIS LILIANA

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 01952341851 | BANCOLOMBIA | A |

Concepto: ACTA PAGO 1 CO:ENV-11-32-0922-22.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

| | Cuenta | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202207887 | RAIGOZA CANO DORIS LILIANA | 345,120.00 |
| | | | **345,120.00** |

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 30-SEP-2022 Usuario: SLVARGAS Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

29 SET. 2022
1024

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

## CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** RAIGOZA CANO DORIS LILIANA **CC-NIT:** 22136349 **Fecha:** 28-09-2022

**Direccion :** CL 39 SUR 40 66 **Telefono :** 301-5048798 **Fecha Vencimiento :** 28-09-2022

**Observacion:** ACTA PAGO 1 CO:ENV-11-32-0922-22.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

**Valor Bruto :** 359,500.00

**CXP. No.** 202 | 202207887

**Factura No.** | 100

**Soporte :** CONTRATO No. ENV-11-32-0922-22 01

**Tipo Cuenta:** A

**N. Cta Bancaria:** 01952341851 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

| Concepto | Descripcion del Concepto | Valor del Concepto |
|---|---|---|
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO | 359,500.00 |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20221730 1 | 21202020080000000000000008711099113040010000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 359,500.00 |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 24360501 | Retencion por servicios a declarantes 4% | 22136349 | 01 | | 14,380.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 345,120.00 |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 359,500.00 | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES | 4 | .00 | 14,380.00 | 359,500.00 |
| **Total Cargos y Retenciones :** | | **.00** | **14,380.00** | |

**Deducciones en el Pago**

| Concepto | % | Retención | Valor Base |
|---|---|---|---|

**Total Deducciones :**

**NETO A PAGAR : $** 345,120.00 TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

**ESTADO** ACTIVO.

**SALDO** :$ 345,120.00

**RADICADO:** 53511

| CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS | JEMAI CHACON TABARES | WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO |
|---|---|---|
| Elaborado Cuentas por Pagar | Solicitado Por: | Autorizado Por: |

29 SET. 2022
1159

REVISADO
Tesorería

Alcaldía de Envigado

0053511-0000007-20220922
1100 - 2022/09/22 15:28:32

**CUENTA DE COBRO N° 2022100**

21 de Septiembre de 2022

**EL MUNICIPIO DE ENVIGADO**

**NIT: 890.907.106-5**

**Debe a:**

**DORIS LILIANA RAIGOZA CANO**

**C.C. 22.136.349**

9627
260

La suma de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($359.500) IVA EXCLUIDO**, por concepto de acta de pago **N°01** del contrato **ENV-11-32-0922-22** cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO."

**Periodo:** 25 de Mayo al 7 de Junio de 2022.

Certifico bajo la gravedad de juramento que he cancelado el aporte a la seguridad social correspondiente al mes de Mayo con la planilla No. 23490982 con fecha de creación reporte y fecha de pago 2022-06-28

| | |
|---|---|
| EPS SURA | $125.000 |
| PORVENIR | $160.000 |
| ARL Sura | $5.300 |

"Bajo gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. **Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 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_X_ NO____ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad y manifiesto mi compromiso de dar aviso si esta condición se modifica. (En caso negativo le aplica el cálculo de la retención establecida en el artículo 383 E.T.)
   SI_X_ NO____ he contratado por un término igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad. (En caso negativo le aplicará exención del 25% prevista en el numeral 10 art. 206 E.T. según parágrafo 5to.)"

Dada en Envigado el veintiuno (21) de Septiembre de 2022.

Doris Liliana Raigoza

**DORIS LILIANA RAIGOZA CANO**

**C.C 22.136.349**

CONTIENE ANEXOS

NO

**ACTA NUMERO 01**

21 de septiembre de 2022

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | DORIS LILIANA RAIGOZA CANO |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 22136349 |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA |
| **TIPO DE CUENTA:** | AHORROS |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 01952341851 |
| **CONTRATO N°** | ENV-11-32-0922-22 |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 3 de mayo de 2022 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. |
| **VALOR ANTES DE IVA** | $64.952.617 |
| **VALOR IVA:** | N/A |
| **VALOR TOTAL** | $64.952.617 |

**FORMA DE PAGO**

El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: La forma de pago quedará así: El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) Este se realizará en pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato, Lo anterior, previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. 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" Nota: Se recomienda que la forma de pago se determine de acuerdo a los entregables del contrato. Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. Nota: Es importante aclarar que la Secretaría General solo autorizara el pago de las actividades debidamente ejecutadas y relacionadas en los informes de gestión del contratista con sus respectivas evidencias.

**PLAZO INICIAL:**

El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde el inicio en la plataforma del SECOP II hasta el 15 de diciembre de 2022 o hasta agotar la partida presupuestal.

| | |
|---|---|
| **FECHA DE INICIO** | 31/08/2022 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA DE REINICIO** | N/A |
| **ACTA DE ADICION** | N/A |
| **VALOR ADICION:** | N/A |

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** $64.952.617
**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 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.

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 | | | 23490982 | Certificado de Representante Legal | | | |
| Periodo de Cotización | | | mayo | | | | |
| Fecha de pago | | | 28/06/2022 | Certificado de Revisor Fiscal | | | |
| Valor base de cotización | | | $1.000.000 | | | | |
| Salud | | | $125.000 | Periodo de Cotización | | | |
| Pensión | | | $160.000 | | | | |
| ARL tipo de riesgo | **01** | | $5.300 | | | | |

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 | | $359.500 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | N/A |
| 3 | Subtotal (1+2) | | $359.500 |
| 4 | IVA | XX% | N/A |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | N/A |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | $359.500 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | XX% | N/A |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | $359.500 |
| **Compensación** | | | |
| 9 | Tipo de Impuesto | | N/A |
| 10 | Número de Factura | | N/A |
| 11 | Valor de la Factura | | N/A |
| **Valor Total a Pagar (8-11)** | | | $359.500 |

**Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)**

| ENDOSOS | 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 a Pagar** | N/A | N/A |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20220871 | 25-03-2022 | 01-110-20221730 | 31-05-2022 | 212020200800000000 00000087110990430 40010000003 | 02 | $359.500 |

Para constancia firma:

**JEMAY CHACON TABARES**
**SECRETARIO GENERAL**

| **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 | | | |

*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 |
|---|---|
| Carlos Mario Blanco Sanjuan<br>Técnico Operativo<br>Dirección De Bienes | Jemay Chacon Tabares<br>Secretario General |