ALCALDIA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202211614 **Fecha :** 11-OCT-2022

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

Documento de Causación: 202-202208236 **Radicado :** 55977

Contrato: ENV-11-32-0922-22 **Acta de pago :** 04

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 4 CO:ENV-11-32-0922-22.PERIODO 29 JUN 8 JUL 2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202208236	RAIGOZA CANO DORIS LILIANA	588,960.00
			588,960.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 11-OCT-2022 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

11 OCT. 2022
8:00

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : RAIGOZA CANO DORIS LILIANA **CC-NIT:** 22136349 **10-10-2022**

Direccion : CL 39 SUR 40 66 **Telefono :** 301-5048798 **Fecha Vencimiento :** 10-10-2022

Observacion: ACTA PAGO 4 OC:ENV-11-32-0922-22 PERIODO 29 JUN 8 JUL 2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 613,500.00

CXP. No. 202 202208236

Factura No. 103

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-32-0922-22 04

N. Cta Bancaria: 01952341851 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA **Tipo Cuenta:** A

NETO A PAGAR : $ 588,960.00 QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 588,960.00

RADICADO: 55977

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO	JEMAI CHACON TABARES	KARMINA MARIA JIMENEZ TERAN
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

11 OCT. 2022
11:11

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : RAIGOZA CANO DORIS LILIANA **CC-NIT:** 22136349 **Fecha:** 10-10-2022

Direccion : CL 39 SUR 40 66 **Telefono :** 301-5048798 **Fecha Vencimiento :** 10-10-2022

Observacion: ACTA PAGO 4 CO:ENV-11-32-0922-22.PERIODO 29 JUN 8 JUL 2022. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 613,500.00

CXP. No. 202 202208236

Factura No. 103

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-32-0922-22 04

N. Cta Bancaria: 01952341851 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA **Tipo Cuenta:** A

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	67,000.00
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	124,000.00
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	87,000.00
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	85,000.00
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	202,102.00
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	48,398.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20221730 2	21202020080000000000000008711099043040010000003	3 - 100	01	RP	48,398.00
20221730 7	21202020080000000000000008711099093040010000003	3 - 100	01	RP	87,000.00
20221730 8	21202020080000000000000008711099103040010000003	3 - 100	01	RP	124,000.00
20221730 1	21202020080000000000000008711099113040010000003	3 - 100	01	RP	67,000.00
20221730 9	21202020080000000000000008711099123120010000003	3 - 100	01	RP	85,000.00
20221730 14	21202020080000000000000008711099173040010000003	3 - 100	01	RP	202,102.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	22136349	01		24,540.00
249055	Servicios	22136349	01		67,000.00
249055	Servicios	22136349	01		48,398.00
249055	Servicios	22136349	01		177,562.00
249055	Servicios	22136349	01		85,000.00
249055	Servicios	22136349	01		87,000.00
249055	Servicios	22136349	01		124,000.00
511180	Servicios	22136349	01	67,000.00	
511180	Servicios	22136349	01	124,000.00	
511180	Servicios	22136349	01	87,000.00	
511180	Servicios	22136349	01	85,000.00	
511180	Servicios	22136349	01	202,102.00	
511180	Servicios	22136349	01	48,398.00	

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	24,540.00	613,500.00
Total Cargos y Retenciones :		**.00**	**24,540.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

8236

Alcaldía de Envigado

0055977-0000007-20221004
1100 - 2022/10/04 14:34:26

-CUENTA DE COBRO N° 2022103

03 de Octubre de 2022

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT: 890.907.106-5

Debe a:

DORIS LILIANA RAIGOZA CANO

C.C. 22.136.349

La suma de **SEISCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($613.500) IVA EXCLUIDO**, por concepto de acta de pago **N°04** 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: 29 de Junio al 8 de Julio de 2022.

Certifico bajo la gravedad de juramento que he cancelado el aporte a la seguridad social correspondiente al mes de Junio con la planilla No. 23618107 con fecha de creación reporte y fecha de pago 01/08/2022, y Planilla No. 24358349 con fecha de pago 21/09/2022

EPS SURA	$125.000	EPS SURA	$723.800
PORVENIR	$160.000	PORVENIR	$994.500
ARL SURA	$5.300	ARL SURA	$30.200

"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 tres (03) de Octubre de 2022.

Doris Liliana Raigoza

DORIS LILIANA RAIGOZA CANO

C.C 22.136.349

MP 9629 260

CONTIENE ANEXOS

ACTA NUMERO 04	
3 de octubre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	DORIS LILIANA RAIGOZA CANO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22136349
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA:	01952341851
CONTRATO Nº :	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.
PLAZO:	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 de marzo de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 64.952 617
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
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.
PERIODO A PAGAR:	Del 29 de junio de 2022 al 08 de julio de 2022

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 CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$64.952.617

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 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.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural

Planilla número	**23648107-24358349**
Periodo de cotización	**Junio-2022**
Fecha de pago	21/09/2022
Valor base de cotización	**$6.790.281**
Valor pagado en salud	**$848.800**
Valor pagado en pensión	**$ 1.154.500**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$35.500**

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 antes de IVA		**$613.500**
2	Glosa(+)(-)		**N/A**
3	Subtotal (1+2)		**$613.500**
4	IVA	XX%	**N/A**
5	Impuesto al consumo	XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**N/A**
10	Número de Factura		**N/A**
11	Valor de la Factura		**N/A**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$ 613.500**

6. 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.

7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

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	21202020080000000000000008711099113040010000003	01	$ 67.000
01-110-20220871	25/03/2022	01-110-20221730	31/05/2022	21202020080000000000000008711099103040010000003	08	$ 124 000
01-110-20220871	25/03/2022	01-110-20221730	31/05/2022	21202020080000000000000008711099093040010000003	07	$ 87.000
01-110-20220871	25/03/2022	01-110-20221730	31/05/2022	21202020080000000000000008711099123120010000003	09	$ 85.000
01-110-20220871	25/03/2022	01-110-20221730	31/05/2022	21202020080000000000000008711099173040010000003	14	$202.102
01-110-20220871	25/03/2022	01-110-20221730	31/05/2022	21202020080000000000000008711099043040010000003	02	$48.398

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JEMAY CHACON TABARES** **SECRETARIO GENERAL**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	CARLOS MARIO BLANCO SANJUAN TECNICO OPERATIVO SECRETARIA GENERAL
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JEMAY CHACON TABARES SECRETARIO SECRETARIA GENERAL

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.

9. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*
	• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecido en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*
	• *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
	• *La guia de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052*

10. REPORTE BIENES			
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			