



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202212863

Fecha : 09-NOV-2022

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

Documento de Causación: 202-202209283

Radicado : 62771

Contrato: ENV-04-32-0774-22

Acta de pago : 07

Tercero : 900973859

- GRUPO HISCA SAS

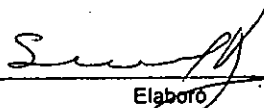
Beneficiario : 900973859

- GRUPO HISCA SAS

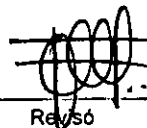
Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
108900106965	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 7 CO ENV-04-32-0774-22 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS PREJUDICIALES Y JUDICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

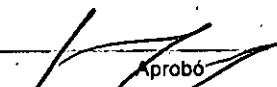
Cuenta	Descripción	Valor
202 202209283	GRUPO HISCA SAS	784,678.00
		784,678.00


Elaboró

Fecha de Aplicación: 09-NOV-2022


Revisó

Usuario: SLVARGAS


Aprobó

Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

**ALCALDÍA DE ENVIGADO**

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : GRUPO HISCA SAS

CC-NIT: 900973859

Fecha: 04-11-2022

Direccion : CR 13 93 35

Telefono : 031-8418525

Fecha Vencimiento : 04-11-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 7 CO ENV-04-32-0774-22 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS PREJUDICIALES Y JUDICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 888.033,00

CXP. No. [202][202209283]

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-32-0774-22 07

Factura No. . [FEGH] [657]

N. Cta Bancaria: 108900106965 Nombre Entidad Financiera: DAVIVIENDA

Tipo Cuenta: A

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripción del Concepto	Valor del Concepto
9628	HONORARIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	888.033,00

Movimiento Presupuestal					
RP	Codigo	Fuente	Cl	Cta. Financiera	Valor
20221136 1	2120202008000000000000000008594000043040010000002	3 - 100	01	RP	888.033,00

Movimiento Contable				
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	Cl	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900973859	01	82,087.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900973859	01	21,268.00
249054	Honorarios	900973859	01	784,678.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	900973859	01	888,033.00

Legalización de Anticipos en la Causación			
Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar

Cargos y Retenciones en la Causacion				
Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	82,087.00	746,246.00
RETENCION DE IVA	15	.00	21,268.00	141,787.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	103,355.00	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : \$ 784,678.00

SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO
PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADC
ACTIVO.

SALDO	: \$	784,678.00
-------	------	------------

RADICADO: 62771

~~CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS~~

BRAULIO ESPINOSA MARQUEZ

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO

~~Elaborado-Cuentas por Pagar~~

Solicitado Por:

Authorized For:

- 8 NOV. 2022





GRUPO HISCA SAS
NIT 900.973.859-9
CALLE 24 32 08
Tel: (057) 3142321631
Bogotá - Colombia
administrativo@grupohisca.com
www.grupohisca.com



Factura electrónica de venta
No. FECH-657

Señores MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5
Dirección CR 43 38 SUR 35
Teléfono (037) 3394024
Ciudad Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 20/10/2022, 00:50
Expedición 20/10/2022, 00:50
Vencimiento 19/11/2022

Item	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor desc.	Impto. Rete.	Valor Impto. Rete.	Impto. Cargo 2	Valor Impto. Cargo 2	Vr. Total
1	VBUI18	SERVICIO VIGILANCIA JUDICIAL DEL 8 DE SEPTIEMBRE AL 7 DE OCTUBRE DE 2022 Código: CC-F-985 V-04-32-0774-22 CONTRATO EN OFERTA 24 FEBRERO DE 2022 TOTAL CONTRATO \$8.880.327		1.00	746,246.22	0 %	19 %	141,786.78	-746,246.22	0.00	0 %	0.00	0 %	0.00	888,033.00

Total Items: 1

Valor en Letras:

Ochocientos ochenta y ocho mil treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-11-19 por

\$ 888,033.00

Total Bruto	746,246.22
IVA 19%	141,786.78
Total a Pagar	888,033.00

Observaciones:

SERVICIO VIGILANCIA JUDICIAL DEL 8 SEPT-7 OCTUBRE 2022

Efectuar el pago a la Cuenta Ahorros No. 108900106965 del Banco DAVVENDA a nombre de Grupo Hisca S.A.S. Favor enviar el comprobante de depósito o transferencia al correo administrativo@grupohisca.com



Alcaldía de Envigado



0062771-00000007-20221103
1100 - 2022/11/03 07:19:46

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764035109072 aprobado en 20220830 pre/fo FECH desde el número 601 al 1200 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa ICA 8,9 x ML

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE c0e40ded32c5c85b6f844880166c7744bc364682906e4997bbe3a35c7009b37d89881e19766e88303f816fed32955

CONTIENE ANEXOS



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NÚMERO 02

01 de noviembre de 2022

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	GRUPO HISCA S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.973.859-9
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	108900106965
CONTRATO N° :	ENV-04-32-0774-22
FECHA DEL CONTRATO:	25 de febrero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO PARA LA VERIFICACIÓN DE LOS PROCESOS PREJUDICIALES Y JUDICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será a partir de la fecha de inicio estimado en la plataforma SECOP II y en todo caso no podrá superar la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	08 de marzo de 2022 (Esp. cuándo sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$7.462.460
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$1.417.867
VALOR TOTAL:	\$8.880.327
FORMA DE PAGO:	El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en PAGOS PARCIALES según actividades realmente ejecutadas y efectuadas por el contratista, mismas que deberán estar recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor y acordes a la propuesta económica presentada por el contratista; con la constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

	Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respectode cada uno de sus empleados, pago que se hará con sujeción al plan anual de caja.
PERIODO A PAGAR:	8 de septiembre de 2022 al 07 de octubre 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:	\$
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$8.880.327
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u> , 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	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	☐



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

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		\$746.246,22
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		\$746.246,22
4	IVA	19%	\$141.786,78
5	Impuesto al consumo	N/A	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$888.033
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	N/A	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$888.033
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		\$
10	Número de Factura		\$
11	Valor de la Factura		\$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			\$888.033

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

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

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endoso presentado por el contratista.

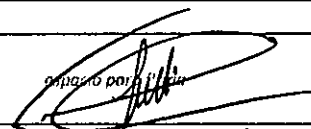
7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

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
--	----------------------	---	-------------------	--------------------	---------	------------------

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 4 de 4

COPIA CONTROLADA

01-110-20220614	20/01/2022	01-111-20221136	3/03/2022	2120202008000000 0000000008594000 043040010000002	01	\$888.033
8. RESPONSABLES						
Para constancia firma:						
Firma						
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo		BRAULIO ALONSO ESPINOSA MÁRQUEZ ALCALDE				
Elaboró	Manuela Zuluaga L. <i>espacio para firma</i>	Nombre completo:	Manuela Zuluaga Londoño			
		Cargo:	Profesional universitaria			
		Dependencia:	Oficina Asesora de Jurídica			
Revisó y aprobó	<i>espacio para firma</i>	Nombre completo:	María Camila Díez Castaño			
		Cargo:	Jefe			
		Dependencia:	Oficina Asesora de Jurídica			
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.	<ul style="list-style-type: none"> 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 					
10. 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						