ALCALDIA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202213075 **Fecha :** 11-NOV-2022

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

Documento de Causación: 202-202209461 **Radicado :** 63742

Contrato: ENV-11-09-0325-22 **Acta de pago :** 10

Tercero : 21527275 - RAMIREZ AGUDELO SARA CATALINA

Beneficiario : 21527275 - RAMIREZ AGUDELO SARA CATALINA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
43635288133	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 10 CO ENV-11-09-0325-22 PERIODO 06 OCT 05 NOV 2022 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE COMPRAS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN LA GESTIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES Y OTROS PROCESOS PROPIOS DE LA DIR

Cuenta		Descripción	Valor
202	202209461	RAMIREZ AGUDELO SARA CATALINA	4,403,770.00
			4,403,770.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 11-NOV-2022 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADOALC_TES_PRO

- 9 NOV. 2022

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : RAMIREZ AGUDELO SARA CATALINA — CC-NIT: 21527275 — Fecha: 09-11-2022

Direccion : DG 33 A 34 E SUR 06 AP 2011 — Telefono : 034-2705291 — Fecha Vencimiento : 09-11-2022

Valor Bruto : 4,403,770.00

Observacion: ACTA DE PAGO 10 CO ENV-11-09-0325-22 PERIODO 06 OCT 05 NOV 2022.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE COMPRAS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN LA GESTIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES Y OTROS PROCESOS PROPIOS DE LA DIRECCIÓN.

CXP. No. 202 202209461

Factura No. 25

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-09-0325-22 10

N. Cta Bancaria: 43635288133 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9521	HONORARIOS CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	4,403,770.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20222577 1	21202020080000000000000008212000113040010000002	3 - 100	01	RP	4,403,770.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	21527275	01		4,403,770.00
51117902	Honorarios - Personas Naturales	21527275	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: 63742

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS — Elaborado Cuentas por Pagar

JEMAI CHACON TABARES — Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO — Autorizado Por:

10 NOV. 2022

REVISADO
Tesorería

Alcaldía de Envigado

0063742-0000007-20221108
1100 - 2022/11/08 14:20:24

Envigado, 08 de Noviembre de 2022.

CUENTA DE COBRO N.° 025-2022

MUNICIPIO DE ENVIGADO
CON NIT: 890.907.106-5
DEBE A:

SARA CATALINA RAMIREZ AGUDELO
C.C 21.527.275

La suma de: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($4.403.770),** por concepto de Acta de Pago N°**10** correspondiente al contrato **ENV-11-09-0325-22,** cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE COMPRAS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN LA GESTIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES Y OTROS PROCESOS PROPIOS DE LA DIRECCIÓN".

9521

Periodo: Del 06 de Octubre al 05 de Noviembre de 2022.

Anexo el informe de gestión contratistas del periodo de la referencia.

He cancelado los aportes a la seguridad social mediante Planilla de Pago Nr. **58295981**, correspondiente al mes de Octubre discriminado así y con fecha de pago el 13 de Octubre de 2022:

EPS:	$ 220.200
Fondo pensiones:	$ 281.900
ARL:	$ 9.200
Total Pagado:	**$ 511.300**

"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____ ***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 se modifica. (En caso negativo le aplica el cálculo de la retención establecida en el artículo 383 E.T.)*

CONTIENE ANEXOS

*SI____ **NO__X__** 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.)"*

Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del cero (0%) esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del E.T fuere inferior al acá solicitado.

Solicito que estos valores sean pagados en la cuenta de ahorros número **43635288133** de **BANCOLOMBIA.**

SARA CATALINA RAMIREZ AGUDELO
CC. 21.527.275

ACTA NUMERO 10	
08 de Noviembre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**SARA CATALINA RAMIREZ AGUDELO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21.527.275
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	43635288133
CONTRATO Nº :	ENV-11-09-0325-22
FECHA DEL CONTRATO:	05 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en Derecho para apoyar a la Dirección de Compras de la Secretaría General del Municipio de Envigado en la gestión de procesos contractuales y otros procesos propios de la Dirección
PLAZO:	240 DÍAS
FECHA DE INICIO:	06 de enero de 2022 .
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$35.230.160 IVA EXCLUIDO
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$35.230.160 IVA EXCLUIDO
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) del presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe del supervisor 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
PERIODO A PAGAR:	**06 de octubre al 05 de noviembre de 2022**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N°01
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	10 de agosto de 2022
VALOR ADICION:	$16.881.118
TIEMPO DE ADICION:	115 DÍAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$52.111.278

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	58295981
Periodo de cotización	Octubre de 2022
Fecha de pago	13/10/2022
Valor base de cotización	$1.761.508
Valor pagado en salud	$220.200

Valor pagado en pensión	$281.900
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$9.200

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		$4.403.770
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		$4.403.770
4	IVA	XX%	N/A
5	Impuesto al consumo	XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$4.403.770
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)			N/A

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
01-110-20220012	1/01/2022	01-111-20220044	6/01/2022	21202020080000000000000000821200011304001000002	1	$0
01-110-20221216	14/07/2022	01-111-20222577	31/08/2022	21202020080000000000000000821200011304001000002	1	$4.403.770

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JEMAY CHACÓN TABARES** **Secretario de Despacho**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Andrés Felipe Goez Pareja Supervisor Dirección de Compras
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Alejandra Uribe Valbuena Directora Técnico Dirección de Compras

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 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**	N/A
		Número Documento de Salida	N/A

Aplica para contratos de obra y compras