ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202300572 **Fecha :** 18-JAN-2023

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

Documento de Causación: 202-202211968 **Radicado :** 72833

Contrato: ENV-04-32-0774-22 **Acta de pago :** 10

Tercero : 900973859 - GRUPO HISCA SAS

Beneficiario : 900973859 - GRUPO HISCA SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
108900106965	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 10 Y FINAL 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	202211968	GRUPO HISCA SAS	209,240.00
			209,240.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 18-JAN-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

26 DIC. 2022
143

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : GRUPO HISCA SAS CC-NIT: 900973859 Fecha: 26-12-2022

Direccion : CR 13 93 35 Telefono : 031-8418525 Fecha Vencimiento : 26-12-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 10 Y FINAL 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 : 236,800.00

CXP. No. 202 202211968

Factura No. FEGH 722

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-32-0774-22 10

N. Cta Bancaria: 108900106965 Nombre Entidad Financiera: DAVIVIENDA Tipo Cuenta: A

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9628	HONORARIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	236,800.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20221136 1	21202020080000000000000008594000043040010000002	3 - 100	01	RP	236,800.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900973859	01		21,889.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900973859	01		5,671.00
249054	Honorarios	900973859	01		209,240.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	900973859	01	236,800.00	

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 HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	21,889.00	198,992.00
RETENCION DE IVA	15	.00	5,671.00	37,808.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	27,560.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 209,240.00 DOSCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 209,240.00

RADICADO: 72833

VERONICA R

VERÓNICA MARCELA RIVERA ALVAREZ — Elaborado Cuentas por Pagar

BRAULIO ESPINOSA MARQUEZ — Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO — Autorizado Por:

27 DIC. 2022
350

REVISADO
Tesorería

HISCA

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. FEGH-722

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(037) 3394024	Generación	15/12/2022, 09:02
Dirección	CR 43 38 SUR 35	Ciudad	Envigado - Colombia	Expedición	15/12/2022, 09:02
				Vencimiento	15/12/2022

Ítem	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	VBU18	NUMERO CONTRATO.ENV-04-32-0774-22	Código: CC-F-085 ACEPTACION OFERTA 24 FEBRERO DE 2022 TOTAL CONTRATO $8.880.327	1.00	198,991.60	0 %	19 %	37,808.40	198,991.60	0.00	0 %	0.00	0 %	0.00	236,800.00

Alcaldía de Envigado

0072833-0000007-20221215
1100 - 2022/12/15 16:19:06

9628

Total Ítems: 1

Valor en Letras:
Doscientos treinta y seis mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-12-15 por $ 236,800.00

Total Bruto	198,991.60
IVA 19%	37,808.40
Total a Pagar	236,800.00

Observaciones:
VIGILANCIA JUDICIAL DEL 8 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2022
Efectuar el pago a la Cuenta Ahorros No. 108900106965 del Banco DAVIVIENDA a nombre de Grupo Hisca S.A.S. Favor enviar el comprobante de depósito o transferencia al correo administrativo@grupohisca.com

241
257

Generada por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo, Siigo S.A. NIT: 830.048.114-9

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 prefijo FEGH desde el número 601 al 1200 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa ICA 6,9 x ML
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE e6507630f47219129c1f5f9d4eaaa80011ef8f3e960fe5b2c3b057b37b03dc676353a3ee51ad87d9e8c9a3780eb8f49d

Devuelve
valor a ejecutar es diferente
al valor de la factura.

ACTA NÚMERO 10 Y FINAL

15 de diciembre 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 Nº :	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. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$7.462.460
VALOR CONTRATO 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 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 diciembre de 2022 al 15 de diciembre 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, **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 numero	**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	☐

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		**$198.991,60**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$198.991,60**
4	IVA	19%	**$37.808,40**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$236.800,00**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$236.800,00**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**$**
10	Número de Factura		**$**
11	Valor de la Factura		**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$236.800,00**

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 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
01-110-20220614	20/01/2022	**01-111-20221136**	3/03/2022	21202020080000000000000000859400004304001000000002	01	**$236.800,00**

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
01-111-20221136	21202020080000000000000085940000430400100000002	**$8.880.327**	**$8.229.094**	**$651.233**	☒	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**BRAULIO ALONSO ESPINOSA MÁRQUEZ** **ALCALDE**

Elaboró	Manuela Zuluaga L. *espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Manuela Zuluaga Londoño Profesional universitaria Oficina Asesora de Jurídica
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	María Camila Díez Castaño Jefe 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.	• *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-055*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

		Número Documento Entrada	

Nombre de Funcionario que Reporta		Número Documento de Salida	
Aplica para contratos de obra y compras			