ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202211831 **Fecha :** 18-OCT-2022

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

Documento de Causación: 202-202208407 **Radicado :** 56188

Contrato: ENV-08-32-0863-22 **Acta de pago :** 015

Tercero : 900733701 - FUNERARIA OCHOA

Beneficiario : 900733701 - FUNERARIA OCHOA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01925201665	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 15 CO ENV-08-32-0863-22 SERVICIO DE TRASLADO DE FALLECIDOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202208407	FUNERARIA OCHOA	330,414.00
			330,414.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 18-OCT-2022 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

12 oct. 2022
598

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNERARIA OCHOA — **CC-NIT:** 900733701 — **Fecha:** 12-10-2022

Direccion : CR 40 38SUR 38 — **Telefono :** 3312228 — **Fecha Vencimiento :** 12-10-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 15 CO ENV-08-32-0863-22 SERVICIO DE TRASLADO DE FALLECIDOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 351,504.00

CXP. No. 202 — 202208407

Factura No. FE — 3628

Soporte : CONTRATO No. ENV-08-32-0863-22 015

N. Cta Bancaria: 01925201665 — **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	351,504.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20221118 1	23202020090000000024090119732100083000010020637	3 - 100	01	RP	351,504.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900733701	01		7,030.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900733701	01	7,030.00	
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	900733701	01		14,060.00
249055	Servicios	900733701	01		330,414.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900733701	01		7,030.00
511180	Servicios	900733701	01	351,504.00	

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
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	7,030.00	351,504.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	14,060.00	351,504.00
Total Cargos y Retenciones :		**.00**	**21,090.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 330,414.00 TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 330,414.00

RADICADO: 56188

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO	JUAN JOSE OROZCO	KARMINA MARIA JIMENEZ TERAN
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

13 OCT. 2022

REVISADO
Tesorería

8407

Alcaldía de Envigado

0056188-0000007-20221005
1100 - 2022/10/05 09:48:27

Or 19/1291

FUNERARIA OCHOA S.A.S
NIT: 900.733.701 - 5
CARRERA 40 No. 38 SUR - 33
ENVIGADO - ANTIOQUIA
No somos Autorretenedores de IVA
No somos responsables de IVA
No somos Grandes Contribuyentes



FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No. FE3628

CUFE: 1d0694354f83ce60ac524a954a8d44b511fe68fec3423f0c71acbd217f46c1605a433db9c39df44a6f4fdf57fe9c2e02

CLIENTE:	MUNICIPIO DE ENVIGADO		**Fecha:** 10 / 09 / 2022
NIT:	890907106		**Vence:** 10 / 10 / 2022
Dirección:	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad:** ENVIGADO	**Hora** 9:53:19 a. m
Teléfono:	3394000		**Fecha y hora de validación:**
Vendedor:	FUNERARIA OCHOA S.A.S		2022-09-10T11:10:03.117201Z
Forma de pago	CREDITO		

RESOLUCION DIAN Nc18764027524954 FECHA07/04/2022 RANGO DESDI3001 HASTA 6000 VIGENCIA 07/04/2023

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	Valor Total
TRASLADO FALLECIDO ACCIDENTE DE TRANSITO	351,504

CONTIENE ANEXOS

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON Y CUATRO CENTAVOS**********

OBSERVACIONES:

FALLECIDO: WENCESLAO TORRES MUÑOZ

TOTAL BRUTO	351,504
DESCUENTO	
IVA 9627	
RET. IVA 190	
RETENCIÓN 260	14,060.16
TOTAL NETO	337,443.84

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

Proveedor Tecnológico SIIGO S.A.S - NIT: 830.048.145 - 8 - Softw are Ilimitada

ACTA NUMERO 015

3 de octubre de 2022

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	FUNERARIA OCHOA S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.733.701-5
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	019252016656
CONTRATO Nº :	ENV-08-32-0863-22
FECHA DEL CONTRATO:	28 de febrero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE TRASLADO DE FALLECIDOS EN ACCIDENTES DE TRNSITO EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE EVIGADO.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de TRECIENTOS CUATRO (304) DIAS y en todo caso no podrá superar el 30 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	16 de marzo de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 6,500,000
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$ 6,500,000
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma :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 servicio efectivamente prestado y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; con una 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 respecto de cada uno de sus empleados, pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal:
PERIODO A PAGAR:	3 de octubre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	XX
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$

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	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	$
Valor pagado en salud	$
Valor pagado en pensión	$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$
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		$ 351,504
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		$ 351,504
4	IVA	XX%	$
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 351,504
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 351,504
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)			$ 351,504

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
01-110-20220458	12/01/2022	01-111-20221118	2/03/2022	2320202009000000 0024090119732100 083000010020637	1	$351,504

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JUAN JOSE OROZCO VALENCIA** **SECRETARIO DE MOVILIDAD**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Jhonny Valencia Ramirez Tecnico Operativo Secretaria de Movilidad
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Natalia Andrea Londoño Guirales Directora Inspeccion, Vigilancia y Control Secretaria de Movilidad

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**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras

FUNERARIA OCHOA S.A.S

NIT.900733701-5

Envigado, Septiembre 12 2022

Señores

MUNICIPIO DE ENVIGADO

Ciudad

CERTIFICA:

Que Por disposición del decreto 1406 de Julio de 1999, se constató que le información contenida en las declaraciones de autoliquidaciones de aportes al sistema de seguridad social integral y en particular la relativa a los afiliados y a sus ingresos bases de cotizaciones correspondientes al año 2021 y lo que va corrido del año 2022 se ha cumplido en forma oportuna y correcta. La empresa no se encuentra en mora por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales.

Además se garantiza que el mismo momento en el cual los empleados ingresan a la compañía quedan automáticamente afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales), de conformidad en lo previsto en la Ley 789 de 2002.

Atentamente

Marlon Ochoa

MARLON OCHOA URIBE
CC.NO 3.414.759 ENV
REPRESENTANTE LEGAL

Carrera 40 No. 38 sur 33 Envigado – Ant – PBX 331.22.28
funochoa.remanso@gmail.com