ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202215841 **Fecha :** 28-DEC-2022

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

Documento de Causación: 202-202211639 **Radicado :** 72648

Contrato: ENV-08-32-0863-22 **Acta de pago :** 018

Tercero : 900733701 - FUNERARIA OCHOA

Beneficiario : 900733701 - FUNERARIA OCHOA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01925201665	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 18 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	202211639	FUNERARIA OCHOA	330,414.00
			330,414.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-DEC-2022 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_TAQ

20 DIC. 2022

27 DIC. 2022

832

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNERARIA OCHOA | CC-NIT: 900733701 | Fecha: 19-12-2022

Direccion : CR 40 38SUR 38 | Telefono : 3312228 | Fecha Vencimiento : 19-12-2022

Observacion: ACTA DE PAGO 18 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 202211639

Factura No. FE 3911

Soporte : CONTRATO No. ENV-08-32-0863-22 018 | Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 01925201665 | Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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	2320202009000000002409011973210008300001002O637	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: 72648

VERONICA MARCELA RIVERA ALVAREZ
Elaborado Cuentas por Pagar

JUAN JOSE OROZCO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado

27 DIC. 2022
1:09

REVISADO
Tesorería

11639 original

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. FE3911

CUFE: 47ad1c9f5bd069eb10ace7ae3c0a99665d2ab5bd40183d43d0095dbd06113a2b889ebace8e56c38a3a7e6225ace16af3

CLIENTE:	MUNICIPIO DE ENVIGADO		**Fecha:**	21 / 11 / 2022
NIT:	890907106		**Vence:**	21 / 12 / 2022
Dirección:	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad:** ENVIGADO	**Hora**	4:05:08 p. m
Teléfono:	3394000		**Fecha y hora de validación:**	
Vendedor:	FUNERARIA OCHOA S.A.S		2022-11-21T16:55:21.711187Z	
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

Alcaldía de Envigado
0072648-0000007-20221215
1100 - 2022/12/15 14:58:19

CONTIENE ANEXOS

190
260

9627

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON Y CUATRO CENTAVOS**********	**TOTAL BRUTO**	351,504
	DESCUENTO	
OBSERVACIONES:	**IVA**	
FALLECIDO: JESUS MAURICIO FLOREZ JHONSON	**RET. IVA**	
	RETENCIÓN	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 - Software Ilimitada

ACTA NUMERO 018	
14 de diciembre 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 TRÁNSITO EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
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:	$
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:	21 de noviembre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	No. 18
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	18 de noviembre de 2022
VALOR ADICION:	$ 2000.000
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 8.500.000

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
01-110-20221724	10/11/2022	01-111-20223526	2/12/2022	2320202009000000 0024090119732100 083000010020637	1	$ 0

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, Vigilanica 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

TRAMITE DE DOCUMENTO

Para: JUAN JOSE OROZCO — SECRETARIA DE MOVILIDAD
Division Destino: 0800 SECRETARIA DE MOVILIDAD
De: JOHAN ESTEBAN PATIÑO BOHORQUEZ
Ref: Glosa o Devolucion

Descripción del Documento

Nombre Proveedor	FUNERARIA OCHOA
Cedula o NIT	900733701
Documento glosado	01 202 202211639 1
Contrato	ENV-08-32-0863-22 018
Acta	
Docume. De Cobro	3911
R.P	0111120221118
Razón Devolución	DEVOLUCIÓN: SE DEBEN DILIGENCIAR LOS CAMPOS DEL VALOR DEL CONTRATO EN EL ACTA DE PAGO, ESTOS DEBEN SER IGUALES AL CLAUSULADO EN SECOP.

Cordialmente

