ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202215171 **Fecha :** 22-DEC-2022

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

Documento de Causación: 202-202211132 **Radicado :** 71812

Contrato: ENV-15-09-1229-22 **Acta de pago :** 3

Tercero : 71670143 - MOLINA GOMEZ NELSON DARIO

Beneficiario : 71670143 - MOLINA GOMEZ NELSON DARIO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
61324938566	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 3 CO:ENV-15-09-1229-22.PERIODO 12 NOV AL 12 DIC 2022.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGRÓNOMO PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CAMPO ENMARCADAS EN LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA A LOS PRODUCTORES DE LA ZONA RURAL.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202211132	MOLINA GOMEZ NELSON DARIO	4,403,770.00
			4,403,770.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 22-DEC-2022 Usuario: SLVARGAS Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

19 DIC. 2022
228

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : MOLINA GOMEZ NELSON DARIO **CC-NIT:** 71670143 **Fecha:** 15-12-2022

Direccion : CL 38 94 40 AP 326 URB POBLADO DE SANTA MONICA **Telefono :** 580-4155 **Fecha Vencimiento :** 15-12-2022

Observacion: ACTA PAGO 3 CO:ENV-15-09-1229-22.PERIODO 12 NOV AL 12 DIC 2022.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AGRÓNOMO PARA LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE CAMPO ENMARCADAS EN LA EXTENSIÓN AGROPECUARIA A LOS PRODUCTORES DE LA ZONA RURAL.

Valor Bruto : 4,403,770.00

CXP. No. 202 202211132

Factura No. 3

Soporte : CONTRATO No. ENV-15-09-1229-22 3

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 61324938566 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9569	HONORARIOS CONTRATISTAS - MEDIO AMBIENTE	4,403,770.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20222707 1	2320202008000000001708041831150015300001002062O	3 - 100	01		4,403,770.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	71670143	01		4,403,770.00
55089004	Honorarios - Contratistas	71670143	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: 71812

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JOSE NICOLAS ARENAS HENAO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por

21 DIC. 2022
1044

REVISADO

11132

CUENTA DE COBRO N° 03 DE 2022

13 DE DICIEMBRE DEL 2022

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT 890.907.106-5

DEBE A:

NELSON DARIO MOLINA GOMEZ

CC: 71.670.143

Alcaldía de Envigado
0071812-0000007-20221214
1500 - 2022/12/14 15:01:03

La suma de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS ($4.403.770), Por concepto de Acta de Pago N° 3 correspondiente al periodo del 12 de noviembre al 12 de diciembre del 2022 por el contrato de prestación de servicios No. ENV-15-09-1229-22, cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales de un Ingeniero Aagrónomo para la gestión de actividades administrativas y de campo enmarcadas en la extensión agropecuaria a los productores de la zona rural del municipio de envigado.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que, no me aplica el artículo 1° en el numeral 6 del decreto 1808, según lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto tributario.

Periodo de Pago: 12 de noviembre al 12 de diciembre de 2022.

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de diciembre en la planilla

No. 7859598457

Aporte Fondo de Pensiones $160.000

Aporte EPS $ 125.000

Aporte ARP $.5.300

"Bajo la 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.

9589

CONTIENE ANEXOS

SI___ NO_X_ he contratado por un término igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 61324938566

Cordialmente:

NELSON DARIO MOLINA GÓMEZ
C.C. 71.670.143

ACTA NUMERO 03 Y FINAL

12 de diciembre de 2022ne

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	NELSON DARIO MOLINA GOMEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71670143
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	61324938566
CONTRATO Nº :	ENV-15-09-1229-22
FECHA DEL CONTRATO:	8 de septiembre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de un ingeniero agrónomo para la gestión de actividades administrativas y de campo enmarcadas en la extensión agropecuaria a los productores rurales
PLAZO:	Tres (3) meses
FECHA DE INICIO:	12 de septiembre de 2022 Haga clic aquí para escribir texto.
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$13.211.310
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$13.211.310
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:	12 de noviembre al 12 de diciembre de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	NA
FECHA DE REINICIO:	NA
ACTA DE ADICION:	NA
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	NA
VALOR ADICION:	NA
TIEMPO DE ADICION:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$13.211.310

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	**7859598457**
Periodo de cotización	**Diciembre 2022**
Fecha de pago	**12/12/2022**
Valor base de cotización	**$1.000.000**
Valor pagado en salud	**$125.000**
Valor pagado en pensión	**$160.000**

Valor pagado en pensión	$160.000
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$5.300
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(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		$4.403.770
4	IVA	%	$
5	Impuesto al consumo	X	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	X	$
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		
10	Número de Factura		$
11	Valor de la Factura		$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			$4.403.770

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	Fecha	Registro de	Fecha	Rubro	Sec	Valor a

disponibilidad presupuestal	de certificado	disponibilidad presupuestal	de registro	presupuestal	RDP	ejecutar
01-110-20221491	26/08/2022	01-111-20222707	9/09/2022	23202020080000 00001708041831 31150015300001 0020620	01	$4.403.770

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
01-111-2022707	232020200800000000170 80418313115001530000 10020620	**$13.211.310**	**$13.211.310**	**$0**	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JOSE NICOLAS ARENAS HENAO** **Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlos Arturo Bozón Pérez Profesional Universitario Desarrollo Rural y Agropecuario
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Jaid Oswaldo Betancur L. Director Desarrollo Rural Agropecuario

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

Nombre de Funcionario que Reporta		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras