ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 202307839 **Fecha :** 02-AUG-2023

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

---

**Documento de Causación:** 202-202305702 **Radicado :** 45118

**Contrato:** ENV-11-32-0865-23 **Acta de pago :** 02

---

Tercero : 22136349 - RAIGOZA CANO DORIS LILIANA

Beneficiario : 22136349 - RAIGOZA CANO DORIS LILIANA

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 01952341851 | BANCOLOMBIA | A |

Concepto: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-11-32-0865-23 PERIODO 17 JUN 25 JUL 2023.PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

| Cuenta | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202305702 | RAIGOZA CANO DORIS LILIANA | 2,573,000.00 |
| | | | **2,573,000.00** |

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 02-AUG-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

31 JUL 2023
4:29

## CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** RAIGOZA CANO DORIS LILIANA **CC-NIT:** 22136349 **31-07-2023**

**Direccion :** CL 39 SUR 40 66 **Telefono :** 301-5048798 **Fecha Vencimiento :** 31-07-2023

**Observacion:** ACTA DE PAGO 2 CO ENV-11-32-0865-23 PERIODO 17 JUN 25 JUL 2023.PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

**Valor Bruto :** 2,573,000.00

**CXP. No.** 202 202305702

**Factura No.** 2023110

**Soporte:** CONTRATO No. ENV-11-32-0865-23 02

**N. Cta Bancaria:** 01952341851 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

**Tipo Cuenta:** A

**NETO A PAGAR : $** 2,573,000.00 DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESO(S) CON 0/100 M/CTE

**ESTADO** ACTIVO.

**SALDO** :$ 2,573,000.00

**RADICADO:** 45118

| ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO | JEMAI CHACON TABARES | WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO |
|---|---|---|
| Elaborado Cuentas por Pagar | Solicitado Por: | Autorizado Por: |

**REVISADO**

Tesorería

01 AGO 2023
9:28 am

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

## CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** RAIGOZA CANO DORIS LILIANA **CC-NIT:** 22136349 **Fecha:** 31-07-2023

**Direccion :** CL 39 SUR 40 66 **Telefono :** 301-5048798 **Fecha Vencimiento :** 31-07-2023

**Observacion:** ACTA DE PAGO 2 CO ENV-11-32-0865-23 PERIODO 17 JUN 25 JUL 2023.PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

**Valor Bruto :** 2,573,000.00

**CXP. No.** 202 202305702

**Factura No.** 2023110

**Soporte :** CONTRATO No. ENV-11-32-0865-23 02

**N. Cta Bancaria:** 01952341851 **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 | 273,000.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 207,000.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 138,000.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 991,500.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 573,500.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 300,000.00 |
| 9627 | SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO | 90,000.00 |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20231812 7 | 21202020080000000000000000871109904304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 273,000.00 |
| 20231812 5 | 21202020080000000000000000871109908304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 90,000.00 |
| 20231812 11 | 21202020080000000000000000871109910304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 138,000.00 |
| 20231812 3 | 21202020080000000000000000871109911304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 573,500.00 |
| 20231812 1 | 21202020080000000000000000871109915304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 300,000.00 |
| 20231812 8 | 21202020080000000000000000871109916304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 991,500.00 |
| 20231812 6 | 21202020080000000000000000872909906304001000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 207,000.00 |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 138,000.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 300,000.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 573,500.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 991,500.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 90,000.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 207,000.00 |
| 249055 | Servicios | 22136349 | 01 | | 273,000.00 |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 138,000.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 207,000.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 273,000.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 90,000.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 300,000.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 573,500.00 | |
| 511180 | Servicios | 22136349 | 01 | 991,500.00 | |

**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 :**

5702

**Envigado, 25 de Julio de 2023**

**CUENTA DE COBRO N° 2023110**

**EL MUNICIPIO DE ENVIGADO**

**CON NIT. 890.907.106-5**

Alcaldía de Envigado
0045118-0000007-20230725
1100 - 2023/07/25 16:48:27

Debe a:

**DORIS LILIANA RAIGOZA CANO**

**CC. 22136349**

9627
260

La suma de Dos millones quinientos setenta y tres mil pesos m/cte ($2.573.000) por concepto de pago N° 2 del contrato N° ENV-11-32-0865-23 cuyo objeto consiste en la prestación de servicios de mantenimiento y reparación de bienes para las diferentes dependencias del municipio de envigado.

Periodo de pago: 27 de Junio al 25 de Julio de 2023.

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de julio de 2023 en la planilla N° 26871295

| | |
|---|---|
| Aporte Fondo de Pensiones: | $ 185.600 |
| Aportes EPS: | $ 145.000 |
| Aporte ARL: | $ 6.100 |

"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. Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro el porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado.

Solicito que el pago se realice por medio de la cuenta de ahorros de Bancolombia N° 01952341851

Doris Liliana Raigoza

DORIS LILIANA RAIGOZA CANO

CC: 22136349

9627

ART 383

## ACTA NUMERO 02

25 de julio de 2023

### 1. CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | DORIS LILIANA RAIGOZA CANO |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 22136349 |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA |
| **TIPO DE CUENTA:** | AHORRO |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 01952341851 |
| **CONTRATO Nº :** | ENV-11-32- 0865-23 |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 9 de mayo de 2023 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. |
| **PLAZO:** | El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde el inicio en la plataforma del SECOP II hasta el 15 de diciembre de 2023 o hasta agotar la partida presupuestal. |
| **FECHA DE INICIO:** | 17 de mayo de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta) |
| **VALOR CONTRATO VIGENCIA:** | $ 32.950.000 |
| **VALOR CONT.VIG. FUTURA:** | N/A |
| **VALOR IVA:** | N/A |
| **VALOR TOTAL:** | $ 32.950.000 |
| **FORMA DE PAGO:** | El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: La forma de pago quedará así: El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) Este se realizará en pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos |

| | |
|---|---|
| | a entera satisfacción por la supervisión del contrato, Lo anterior, previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. 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:** | Del 27 de JUNIO del 2023 al 25 de JULIO del 2023 |
| | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | N/A |
| **FECHA DE REINICIO:** | N/A |
| | |
| **ACTA DE ADICION:** | **N/A** |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | **N/A** |
| **VALOR ADICION:** | **N/A** |
| **TIEMPO DE ADICION:** | **N/A** |
| **ACTA DE ADICION:** | **N/A** |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | **N/A** |
| **VALOR ADICION:** | **N/A** |
| **TIEMPO DE ADICION:** | **N/A** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)** | **N/A** |

**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 correspondiénte, **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 | 26871295 |
| Periodo de cotización | JULIO-2023 |
| Fecha de pago | 25/07/2023 |
| Valor base de cotización | $ 1.160.000 |
| Valor pagado en salud | $ 145.000 |
| Valor pagado en pensión | $ 185.600 |
| Valor pagado ARL según tipo de riesgo | $ 6.100 |

| 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 | | $2.573.000 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | N/A |
| 3 | Subtotal (1+2) | | $2.573.000 |
| 4 | IVA | XX% | N/A |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | N/A |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | $2.573.000 |
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | XX% | N/A |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | $2.573.000 |
| **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)** | | | $2.573.000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109904304001000003 | 7 | $ 273.000 |
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000872909906304001000003 | 6 | $ 207.000 |
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109910304001000003 | 11 | $ 138.000 |
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109916304001000003 | 8 | **$991500** |
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109911304001000003 | 3 | $ 573.500 |
| 01-110-20230935 | 08/03/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109915304001000003 | 1 | **$300.000** |
| 01-110-20230410 | 12/01/2023 | 01-111-20231812 | 11/05/2023 | 21202020080000000000000000871109908304001000003 | 5 | $90.000 |

## 8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | *Espacio para firma* |
| Nombre del Ordenador del Gasto | **JEMAY CHACON TABARES** |

| Cargo | SECRETARIO GENERAL | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | espacio para firma | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | CARLOS MARIO BLANCO SANJUAN<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO<br>SECRETARIA GENERAL |
| Revisó y aprobó | espacio para firma | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | MARIANA VARELA GIRALDO<br>DIRECTORA DE BIENES<br>SECRETARIA GENERAL |

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

**Aplica para contratos de obra y compras**