ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202301211 **Fecha : 16-FEB-2023**

Cuenta Pagadora : 3940111159 - BANCO BBVA AHORROS-R.PROPI

Documento de Causación: 202-202300230 **Radicado :** 7543

Contrato: ENV-09-09-0664-23 **Acta de pago :** 01

Tercero : 890900854 - CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION - CAMACOL REGIONAL DE ANTIOQUIA

Beneficiario : 890900854 - CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION - CAMACOL REGIONAL DE ANTIOQUIA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
00390085406	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 1 Y FINAL CO:ENV-09-09-0664-23 PERIODO AÑO 2023.AFILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN (CAMACOL).

Cuenta		Descripción	Valor
202	202300230	CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION - CAMACOL F	5,713,200.00
			5,713,200.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 16-FEB-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

15 FEB. 2023
533

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CAMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCION - CAMACOL REGI(**CC-NIT:** 890900854 **Fecha:** 15-02-2023

Direccion : CR 43A 01 050 IN 464 **Telefono :** 4488030 **Fecha Vencimiento :** 15-02-2023

Observacion: ACTA PAGO 1 Y FINAL CO:ENV-09-09-0664-23 PERIODO AÑO 2023.AFILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN (CAMACOL).

Valor Bruto : 5,713,200.00

CXP. No. 202 202300230

Factura No. 136318

Soporte : CONTRATO No. ENV-09-09-0664-23 01

N. Cta Bancaria: 00390085406 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA **Tipo Cuenta:** C

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5155	Impresos, publicaciones, suscripciones y afilaciones	5,713,200.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20230467 1	2120201003000000000000000324200009304001000000 3	3 - 100	01	RP	5,713,200.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	890900854	01		5,713,200.00
511121	Impresos, publicaciones, suscripciones y afiliaciones	890900854	01	5,713,200.00	

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 : $ 5,713,200.00 CINCO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 5,713,200.00

RADICADO: 7543

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	BEATRIZ ELENA PABON ACEVEDO	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

16 FEB 2023
872

REVISADO

Tesorería

Hacienda

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO	Código: AR-F-019
		Versión: 08
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 01

Alcaldía de Envigado

0007543-0000007-20230215
0900 - 2023/02/15 08:00:09

13 de febrero de 2023

[redacted]

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CÁMARA COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN CAMACOL REGIONAL ANTIOQUIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890900854-4
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	003-900854-06
CONTRATO Nº :	ENV-09-09-0664-23
FECHA DEL CONTRATO:	26 de enero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	AFILIACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO A LA CÁMARA DE COLOMBIANA DE LA CONSTRUCCIÓN (CAMACOL)
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será hasta el 31 de diciembre de 2023, y en todo caso no podrá superar esta fecha de la correspondiente vigencia fiscal 2023
FECHA DE INICIO:	1 de febrero de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	5.713.200
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	0
VALOR TOTAL:	5.713.200
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo con el PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: Una (1) cuota por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS ($5.713.200). Lo anterior, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (PERSONA NATURAL: salud, pensión y riesgos laborales. PERSONA

	JURÍDICA: salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales de su personal, emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal), previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	Año 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
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	5.713.200

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	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		**$5.713.200**
2	Glosa(+)(-)		**N/A**
3	Subtotal (1+2)		**5.713.200**
4	IVA	XX%	**N/A**
5	Impuesto al consumo	XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**5.713.200**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**5.713.200**
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)			**$5.713.200**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	**Beneficiario Pago (2)**
Nombre		N/A
Número Identificación		N/A
Entidad Bancaria		N/A
Tipo de Cuenta		N/A
Número de Cuenta		N/A
Valor endosado a Pagar		**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
01-110-20230082	4/01/2023	01-111-20230467	26/01/2023	21202010030000000000000000324 20000930400100 00003	01	5.713.200

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
01-111-20230467	21202010030000000000000000324200009304001000003	**5.713.200**	**5.713.200**	**0**	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**BEATRIZ ELENA PABÓN ACEVEDO** **Secretaria de Obras Públicas**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Amparo Gómez Valencia PU Secretaría de Obras Públicas
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Amparo Gómez Valencia PU Secretaría de Obras Públicas

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			

CAMACOL ANTIOQUIA
NIT 890.900.854-4
CARRERA 43 A 1 50 TORRE 2 PISO 4
PBX: 4488030
e-mail: cartera@camacolantioquia.org.co
Medellin - Colombia

CAMACOL ANTIOQUIA

ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO / NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - RÉGIMEN COMÚN - PROHIBIDO GRAVAMEN DE INDUSTRIA Y COMERCIO RESOLUCION 4071 DIC 14/2004

Fecha Factura: 10 02 2023	**Fecha Vencimiento:** 12 03 2023	**Moneda:** COP
Cliente: MUNICIPIO DE ENVIGADO		**Ciudad:** MEDELLIN
CC o Nit: 890907106	**Dirección:** CR 43 38 SUR 35 PALACIO MUNICIPAL	
Teléfono: 3394000	**Mail:** facturacionelectronica@envigado.gov.co	
País: COLOMBIA	**Forma de Pago:** CREDITO **Plazo:** 30	
Vendedor: OLGA LUCIA LOPEZ	**Orden compra**	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 136318
Hora Emisión: 8:35:10 a. m
Fecha Validación
2023-02-10T08:37:03.1795328Z

CUFE: 2c0e3d7b8a1f0c6426b9acfacceacd1354165d6d62bb08f51a611f1a2dc00c510acc1bdf5827056eae63960e4946c278

REFERENCIA	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	CUOTA DE AFILIACION CUOTA AFILIACIÓN ANUAL CON DESCUENTO FINANCIERO DEL 10%. RDP 20230467.	94	12	529,000	6,348,000

13-02-2023

Valor en Letras:
CINCO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS**********
****

BRUTO	6,348,000
DESCUENTO	634,800
SUBTOTAL	5,713,200
IVA 19%	
RET IVA	
TOTAL	5,713,200

Observaciones: CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE 003-900854-06

Recuerde que a partir de los 60 dias, esta factura tendrá intereses por mora a la tasa máxima permitida por la Ley y será calculada desde el día del vencimiento.

Autorización numeración de 18764032981085 **del** 08/08/2022 **al** 07/08/2023 **Rango autorizado del** 133001 **al** 138000

Esta factura electrónica es transmitida por proveedor tecnológico SIIGO SAS Nit 830048145-8