



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202305214

Fecha : 05-JUN-2023

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

Documento de Causación: 202-202303600

Radicado : 33355

Contrato: ENV-12-09-0593-23

Acta de pago : 2

Tercero : 42793727 - ALVAREZ POSADA DONA MARY

Beneficiario : 42793727 - ALVAREZ POSADA DONA MARY

Cuenta Beneficiario

10810859437

Entidad Financiera

BANCOLOMBIA

Tipo de Cuenta

A

Concepto: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-12-09-0593-23 PERIODO 10 ABR 09 MAY 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LAS CATORCE (14) INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202303600	ALVAREZ POSADA DONA MARY	4,403,770.00
			4,403,770.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 05-JUN-2023

Revisó

Usuario: ELIDARRAGA

Aprobó

Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO



ALCALDÍA DE ENVIGADO

02 JUN 2023

9:19 am

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : ALVAREZ POSADA DONA MARY

CC-NIT: 42793727

Fecha: 01-06-2023

Dirección : CR 60 D SUR 36 A 29

Teléfono : 0

Fecha Vencimiento : 01-06-2023

Observación: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-12-09-0593-23 PERIODO 10 ABR 09 MAY 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LAS CATORCE (14) INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 4,403,770.00

CXP. No. 202 202303600

Factura No. 3

Tipo Cuenta: A

Soporte: CONTRATO No. ENV-12-09-0593-23 2

N. Cta Bancaria: 10810859437

Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero									
Concepto		Descripción del Concepto					Valor del Concepto		
9525		HONORARIOS CONTRATISTAS - SECTOR EDUCACION					4,403,770.00		
Movimiento Presupuestal									
RP		Codigo		Fuente		CI	Cta. Financiera		Valor
20231179 1		23202020080000000022010178311300123000010020023		3 - 100		01	RP		4,403,770.00
Movimiento Contable									
Cta. Contable		Descripción			Tercero		CI	Debito	Credito
249054		Honorarios			42793727		01		4,403,770.00
55010802		Honorarios			42793727		01	4,403,770.00	
Legalización 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: 33355

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO

JUAN GABRIEL VELEZ MANCO

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:

02 JUN 2023

9:37 pm



REVISADO

Revisado

3600

Envigado, 01 de junio de 2023

CUENTA DE COBRO N° 3

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5



Alcaldía de Envigado



0033355-0000007-20230601
1100 - 2023/06/01 07:40:19

DEBE A:

DONA MARY ALVAREZ POSADA
Identificado con cédula de ciudadanía No 42.793.727 de Itagüí.

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL
SETECIENTOS SETENTA PESOS (\$4.403.770)

POR CONCEPTO DE: Pago de la segunda cuota del contrato ENV-12,09-0593-23, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para la implementación del sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo en las 14 instituciones oficiales de la secretaría de educación del municipio de Envigado

PERIODO: 10 de abril de 2023 al 09 de mayo de 2023

Certifico bajo la gravedad del juramento, el pago de los aportes a la seguridad social correspondientes al mes de abril de 2023, según planilla N° 63296114 de 11/05/2023 (y los valores cancelados por cada concepto: Salud, Pensión y ARL / Ley 1819 de 2016 – Reforma Tributaria), así:

Aportes Fondo de Pensiones:	\$ 421.700
Aportes EPS:	\$ 329.500
Aportes ARL:	\$ 64.200

Total: \$ 815.400

Adjunto certificación para aplicación del artículo 173 de la Ley 1450 de junio 16 de 2011 y decreto reglamentario 3590 del 28 de septiembre de 2.011.

Bajo gravedad de juramento, manifiesto que no me aplica el artículo 1°, numeral 6-1 del Decreto 1808 de 2019.

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI ☒ NO ☐

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un 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".

Atentamente,

Dona Alvarez p/
DONA MARY ALVAREZ POSADA

C.C. 42.793.727 de Itagüí

Tel. 3147090958

Dirección: Carrera 60 D # 36 A SUR- 29

Consigñar en la cuenta de ahorros Bancolombia N° 10810859437

CONTIENE ANEXOS



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 02	
1 de junio de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	DONA MARY ÁLVAREZ POSADA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42.793.727
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10810859437
CONTRATO N° :	ENV-12-09-0593-23
FECHA DEL CONTRATO:	10 de marzo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO EN LAS 14 INSTITUCIONES OFICIALES DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será 282 días calendario (esto quiere decir nueve meses y siete días contables) y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	10 de marzo de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$40.661.476
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	EXCLUIDO IVA
VALOR TOTAL:	\$40.661.476
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en DIEZ (10) cuotas de la siguiente



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	manera: nueve (9) cuotas iguales por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS (\$ 4.403.770) y una (1) cuota de UN MILLON VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS. Lo anterior de conformidad con la Circular 0000000 del 02 de Enero de 2023 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023, 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
PERIODO A PAGAR:	10 de abril al 9 de mayo de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$40.661.476
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u> , 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.	



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

Persona Natural			
Planilla número	63296114		
Periodo de cotización	04-2023		
Fecha de pago	11/05/2023		
Valor base de cotización	2.635.294		
Valor pagado en salud	\$329.500		
Valor pagado en pensión	\$421.700		
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$64.200		
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	XX%	\$
5	Impuesto al consumo	XX%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	\$
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.			



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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
01-110-2023-0712	3/02/2023	01-111-20231179	10/03/2023	2320202008000000 0022010178311300 123000010020023	1	4.403.770

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

espacio para firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO
Secretario de Educación

Elaboró

espacio para firma

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

Haga clic aquí para escribir texto.
Profesional Universitaria
Dirección Talento Humano Educativo

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

Jeniffer Espinosa Ossa
Directora
Dirección Talento Humano Educativo

Revisó

espacio para firma

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

Maura Alejandra Álvarez Saldarriaga
Profesional Universitaria
Dirección Administrativa y Financiera

Revisó

espacio para firma

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

Carlos Andrés Acosta Pineda
Abogado
Secretaría de Educación

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



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO

Código: AR-F-015

Versión: 10

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

Aplica para contratos de obra y compras