ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202308502 **Fecha :** 15-AUG-2023

Cuenta Pagadora : 299007013 - BBVA-AH-M.ENV-CTA MAESTRA SO

Documento de Causación: 202-202306022 **Radicado :** 47529

Contrato: ENV-12-21-0004-23 **Acta de pago :** 10

Tercero : 890932539 - MIRO SEGURIDAD LTDA

Beneficiario : 890932539 - MIRO SEGURIDAD LTDA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10322107328	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 10 CO:ENV-12-21-0004-23 PERIODO JUL 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y MEDIO HUMANO CON CANINO, PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y ALGUNAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO (VF).

Cuenta		Descripción	Valor
202	202306022	MIRO SEGURIDAD LTDA	446,998,816.00
			446,998,816.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 15-AUG-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

10 AGO 2023
4:58

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : MIRO SEGURIDAD LTDA **CC-NIT:** 890932539 **Fecha:** 09-08-2023

Direccion : CL 47C 78A 005 **Telefono :** 4481190 **Fecha Vencimiento :** 09-08-2023

Observacion: ACTA PAGO 10 CO:ENV-12-21-0004-23 PERIODO JUL 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y MEDIO HUMANO CON CANINO, PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES Y ALGUNAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO (VF).

Valor Bruto : 447,877,870.00

CXP. No. 202 202306022

Factura No. FVM 61833

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-21-0004-23 10

N. Cta Bancaria: 10322107328 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5347	Vigilancia y Seguridad (Educacion)	439,526,860.00

Movimiento Presupuestal

RP		Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20230042	1	2320202008000000002201070852500012100001902001 9	1 - 190	01	SGP BBVA7013 P7419	447,877,870.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	890932539	01		879,054.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	890932539	01	879,054.00	
240102	Proyectos de inversión	890932539	01		446,998,816.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	890932539	01		879,054.00
55010502	Vigilancia y seguridad	890932539	01	8,351,010.00	
55010502	Vigilancia y seguridad	890932539	01	439,526,860.00	

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
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	8,351,010.00	.00	43,952,686.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	879,054.00	43,952,686.00
Total Cargos y Retenciones :		8,351,010.00	879,054.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 446,998,816.00 CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 446,998,816.00

RADICADO: 47529

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JUAN GABRIEL VELEZ MANCO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

10 AGO 2023
3:26 PM

REVISADO
Tesorería

6022

MIRO SEGURIDAD

MIRO SEGURIDAD LTDA
NIT. 890932539 - 6
CRA 42 14 74
4481190
Medellin - Antioquia
info@miroseguridad.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FVM61833

CUFE: 1a5def5c0c90277b6c6b92a438bf452488e895a1aa4a0ef639b48773b3096b1added377439c362b519c96a7a62010b47

FACTURADO A:

Razón social:	MUNICIPIO DE ENVIGADO
Tipo identificación:	NIT
NIT:	890907106
Dirección:	Calle 38 Sur 45 A 87 Piso 5
Teléfono:	3394128
Ciudad:	Medellin
País:	Colombia

SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 000096, OCTUBRE 13 DE 1992

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 012220, DICIEMBRE 26 DE 2022

IVA RÉGIMEN COMÚN

Autorización Numeración de Facturación 18K764052097597. Vigencia desde 2023-07-19 hasta 2025-01-19 del FVM6 1001 al FVM6 1000000

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE : 0	PEDIDO:	FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias.	MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Bancaria	REMISIÓN:

FECHA FACTURA: 02/08/2023	FECHA VENCIMIENTO: 02/09/2023	MONEDA: COP	FECHA GENERACIÓN ERP: 02/08/2023 04:38:09	FECHA VALIDACIÓN DIAN: 02/08/2023 04:41:13

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	% IVA	IVA	TOTAL
1	90005	SERVICIOS DE VIGILANCIA HUMANA -	1	UNIDAD	$ 439,526,860	$ 0	19.00%	$ 8,351,010	$ 439,526,860

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES: SERVICIOS DE VIGILANCIA PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO DE 2023
Número de Obligación: 1833

SUBTOTAL	$439,526,860.00
IVA 19.00%	$8,351,010.00
TOTAL A PAGAR	**$447,877,870.00**

BASE DE IVA / AIU (10%) $43,952,686.00

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS

Los pagos deben realizarse en cualquier sucursal de Bancolombia en el formato RECAUDOS BANCOLOMBIA

Titular de la cuenta: Miro Seguridad Ltda.
Cuenta de Ahorros: 10322107328 o Convenio 17198
Nombre del Pagador: Nombre del cliente y teléfono
Referencia: Este campo es OBLIGATORIO; en él se debe colocar el NIT o CEDULA del cliente que está realizando el pago

El no pago oportuno causara interés mensual a la tasa máxima legal vigente. Si requiere información sobre el servicio, comuníquese al celular 317 808 5570 Para los pagos realizados por transferencia electrónica, por favor enviar comprobante al E - MAIL cartera@miroseguridad.com o vía WhatsApp al celular mencionado anteriormente

Alcaldía de Envigado

0047529-0000007-20230804
1100 - 2023/08/04 15:07:41

MEDELLÍN	BOGOTA	BARRANQUILLA	VILLAVICENCIO	CALI	APARTADÓ
Carrera 42 No. 14 - 74 PBX: (4) 448 1190	Carrera 21 No. 35 - 56 Telefax: (1) 340 12 33/34	Calle 80 No. 64 - 33 Telefax: (5) 373 19 24	Calle 19 No. 41 - 32 Teléfono: 671 27 48	Av. 5 No. 37 BN - 87 Telefax: (2) 370 20 11	Calle 94 No. 98 - 21 Teléfono: (4) 828 15 15

VIGILADOS Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada Resolución: 20194100036757 del 12 de abril de 2019

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Xenco

5347 140 3634

CONTIENE ANEXOS

© Copyright 2023. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.
btw.com.co

ACTA NUMERO 10	
1 de agosto de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	MIRO SEGURIDAD LTDA.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890.932.539-6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10322107328
CONTRATO Nº :	ENV-12-21-0004-23
FECHA DEL CONTRATO:	12 de enero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de vigilancia y seguridad privada sin arma y medio humano con canino, para las Instituciones Educativas Oficiales y algunas dependencias de la Secretaría de Educación del Municipio de Envigado. "VF"
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual es de DIEZ (10) meses contados desde la fecha de inicio establecida en El portal del SECOP II sin superar el 31 de diciembre de la vigencia 2023.
FECHA DE INICIO:	16 de enero de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	NA
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	**$ 4.728.866.300**
VALOR IVA:	**$ 89.848.460**
VALOR TOTAL:	CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/LEGAL ($4.818.714.760)
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado a través de la Tesorería Municipal pagará al contratista el valor del contrato por mensualidades vencidas acordecon el servicio prestado, a través de transferencia electrónica dentro de los cuarenta y cinco (45) días

	calendario siguiente a la fecha de presentación de la respectiva factura, con los respectivos soportes y de conformidad con los servicios efectivamente prestados, previamente solicitados por la Entidad. Parágrafo 1: Los pagos se realizarán previa presentación de las facturas, acompañadas de los informes de actividades, de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y la certificación expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según sea el caso, del pago de sus obligaciones a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, o del soporte del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales (Persona Natural). Parágrafo 2: Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan de los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Parágrafo 3: Como un requisito para la ejecución del contrato, es la inscripción de la cuenta financiera por parte del proponente seleccionado a la cual el Municipio le hará los pagos que se deriven de la contratación.
PERICDO A PAGAR:	Del 1 al 30 de junio de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	XX
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/LEGAL ($4.818.714.760)

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		**$439.526.860**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$439.526.860**
4	IVA	19%	**$8.351.010**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$447.877.870**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**447.877.870**
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)			**$447.877.870**

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
01-135-20230018	1/01/2023	01-116-20230042	12/01/2023	2320202008000000 0022010708525000 121000019020019	1	**$447.877.870**

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:	Supervisora: Gloria Florez Cardona Directora Administrativa y Financiera Secretaría de Educación
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gloria Ferney Flórez Directora Administrativa y Financiera Secretaría de Educación
Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Maura Alejandra Alvarez Profesional Universitaria Área Administrativa y Financiera
Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlos Acosta 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		
Aplica para contratos de obra y compras				