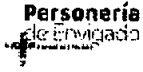


	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: FO-ABS-49
		Versión: 06
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 1 de 4

ACTA NUMERO 01		 
1 de diciembre de 2023		
1. CONTRATO		0004440-0000058-20231205 0200 - 2023/12/05 09:03:23
CONTRATISTA:	CAMILO HINCAPIE ESCOBAR	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	Nit: 700166159 CC 1037667665	
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia	
TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NÚMERO DE CUENTA:	00826534516	
		 Alcaldía de Envigado 
CONTRATO N° :	PME-0200092006823	
FECHA DEL CONTRATO:	23 de octubre de 2023	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS LEGALES Y JURÍDICOS EN LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.	
PLAZO:	DOS (2) MESES	
FECHA DE INICIO:	25 DE OCTUBRE DE 2023	
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$8.000.000	
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A	
VALOR IVA:	N/A	
VALOR TOTAL:	\$8.000.000	
FORMA DE PAGO:	DOS (2) CUOTAS iguales mes vencido por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000)	
PERIODO A PAGAR:	25 DE OCTUBRE DE 2023 AL 24 DE NOVIEMBRE DE 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)	N/A	
2. RESPONSABILIDAD		2023 DIC. 05 Se deja constancia que la presente es auténtica y fiel copia tomada del original.



Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado
 Teléfono 604 339 40 48 - 604 408 67 36
personeria@envigado.gov.co
www.personeria-envigado.gov.co



persoenvigado



personeriadeenvigado



@personeriaenvig

Centro de Conciliación
 Teléfono 604 270 48 36
conciliacionpersoneria@envigado.gov.co

	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: FO-ABS-49
		Versión: 06
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 2 de 4

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	7905429730
Periodo de cotización	11/2023
Fecha de pago	23/11/2023
Valor base de cotización	\$1.600.000
Valor pagado en salud	\$200.000
Valor pagado en pensión	\$256.000
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$8.400

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	\$4.000.000
2	Glosa(+)(-)	\$
3	Subtotal (1+2)	\$4.000.000
4	IVA	XX% \$
5	Impuesto al consumo	XX% \$



Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado
Teléfono 604 339 40 48 - 604 408 67 36
personeria@envigado.gov.co
www.personeria-envigado.gov.co



persoenvigado



conciliacionpersoneria@envigado.gov.co



@personeriaenvigado

Centro de Conciliación
Teléfono 604 270 48 36

	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: FO-ABS-49
		Versión: 06
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 3 de 4

6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$4.000.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$4.000.000
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)			\$4.000.000

6. ENDOSO DEL PAGO

ODILIGENCIAR 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
20231785	20/10/2023	20233288	24/10/2023	2120202008000000 0000000008212000 023020010000002. SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN. Servicios de asesoramiento y representación jurídica relativos a otros campos del derecho	1	\$4.000.000



Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado
Teléfono 604 339 40 48 - 604 408 67 36
personeria@envigado.gov.co
www.personeria-envigado.gov.co



persoenvigado



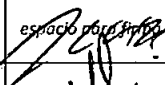
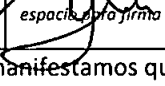
conciliacionpersoneria@envigado.gov.co



@personeriaenvig

Centro de Conciliación
Teléfono 604 270 48 36

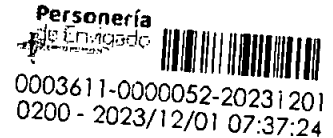
	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: FO-ABS-49
		Versión: 06
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 4 de 4

8. RESPONSABLES			
Para constancia firma:			
Firma			
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	BLANCA IRENE ECHAVARRIA LOTERO PERSONERA MUNICIPAL		
Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JUAN CAMILO CERQUERA BELTRAN SUPERVISOR PERSONERÍA
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	YHON ESNEYDER CUARTAS PALACIO ASESOR JURIDICO (E) PERSONERÍA
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.	<ul style="list-style-type: none"> 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			



CUENTA DE COBRO No. 01
Del 01 de diciembre de 2023

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO
NIT: 890.907.106-5



Debe a: CAMILO HINCAPIE ESCOBAR identificado con Nit 700166159 y C.C. 1.037.667.665

La suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000)

Por concepto de: pago de la primera (1ª) cuota por orden de servicios correspondientes al contrato No. PME-0200092006823 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS LEGALES Y JURÍDICOS EN LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.

Periodo: 25 de octubre al 24 de noviembre de 2023

Certifico bajo gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de noviembre con el número la planilla No. 7905429730 de Fecha de creación de reporte 23/11/2023

Aportes Fondo de Pensiones:	\$256.000
portes EPS:	\$200.000
ARL	\$8.400
Total:	\$464.400

"Bajo gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario. SI ☒ NO ☐
2. Solicito por favor a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0 %, esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado."

Camilo HE

CAMILO HINCAPIE ESCOBAR
CC. 1.037.667.665

REVISIÓN CUENTAS 2023

Número de contrato	0200092006873	
Descripción	Firma	Observaciones
REVISIÓN TATIANA ARCILA (cuenta de cobro y acta de pago)	Tatiana Arcila S	
RADICACIÓN CUENTA DE COBRO BPMS	Angelica	
PUBLICACIÓN EN SECOP II CONTRATISTA (cuenta de cobro, inf de gestion y pago ARL)	x Camilo H.E.	
PUBLICACIÓN EN SECOP II SUPERVISOR (informe de supervision)	OK	
PCÓN	Geo	
MTCC (En caso de aplicar)	e	
ACTA DE PAGO FIRMADA POR LA ASESORA JURIDICA	Yh	