



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202313871

Fecha : 11-DEC-2023

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

Documento de Causación: 202-202310565

Radicado : 74576

Contrato: ENV-10-09-0705-23

Acta de pago : 10-2023

Tercero : 1036619630 - HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN

Beneficiario : 1036619630 - HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN

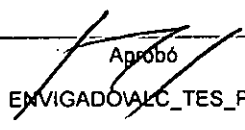
Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
54114675124	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 10 CO ENV-10-09-0705-23 PERIODO 1-30 NOV 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Cuenta	Descripción	Valor
202 202310565	HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN	4,403,770.00
		4,403,770.00


Elaboró
Fecha de Aplicación: 11-DEC-2023


Revisó
Usuario: ELIDARRAGA


Aprobó
Terminal: ENVIGADOALC_TES_PRO



ALCALDÍA DE ENVIGADO

07 DIC 2023

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN

CC-NIT: 1036619630

Fecha: 06-12-2023

Direccion : CR 37 CL 63 67 IN 604

Telefono : 574-2924399

Fecha Vencimiento : 06-12-2023

Observacion: ACTA DE PAGO 10 CO ENV-10-09-0705-23 PERIODO 1-30 NOV 2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Valor Bruto : 4,403,770.00

CXP. No. 202 202310565

Factura No. 64

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-09-0705-23 10-2023

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 54114675124

Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero			Valor del Concepto
Concepto	Descripcion del Concepto		
9521	HONORARIOS CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO		4,403,770.00

Movimiento Presupuestal						Valor
RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera		
20230849 1	23202020080000000045010298212000103000010020076	3 - 100	01	RP		4,403,770.00

Movimiento Contable						
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito	
249054	Honorarios	1036619630	01			4,403,770.00
51117902	Honorarios - Personas Naturales	1036619630	01	4,403,770.00		

Legalizacion de Anticipos en la Causacion			
Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar

Cargos y Retenciones en la Causacion				
Concepto	AMIAN	%	Cargos	Retenciones
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 PESOS(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO

\$ 4,403,770.00

RADICADO:

74576

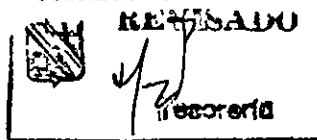
CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOSA RAFAEL ALEJANDRO BETANCOURT DUR

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por: C.A.



11 DIC 2023
8:00

Valor Base

202

CNTA

74576

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 10	
1 de diciembre de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	Edison Damian Henao Agudelo
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.036.619.630
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	54114675124
CONTRATO N° :	ENV-10-09-0705-23
FECHA DEL CONTRATO:	15 de febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales jurídicos para la Secretaría de Seguridad y Convivencia.
PLAZO:	10 Meses
FECHA DE INICIO:	16 de febrero de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 44.037.700
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	\$44.037.700
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) del presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe del supervisor que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos.) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución.

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

	<p>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).</p> <p>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</p>
PERIODO A PAGAR:	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)	\$44.037.700

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.	
Persona Natural	
Planilla número	7902154511 ✓
Periodo de cotización	11-2023 ✓
Fecha de pago	27/11/2023 ✓
Va or base de cotización	\$5.600.000
Va or pagado en salud	\$ 700.000 ✓
Valor pagado en pensión	\$952.000 ✓
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$ 29.300 ✓

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

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.			
7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL			
El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:			

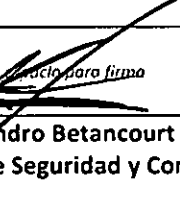
 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 4 de 4

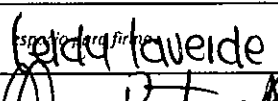
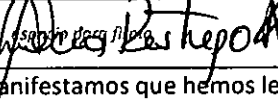
COPIA CONTROLADA

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20230132	4/01/2023	01-111-20230849	16/02/2023	23202020080000 00004501029821 20001030000100 20076	1	\$4.403.770

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	Rafael Alejandro Betancourt Durango Secretario de Seguridad y Convivencia

Elaboró		Nombre completo: Código: Dependencia:	Leidy Vanesa Laverde Velez Técnico CT Secretaría de Seguridad y Convivencia
Revisó y aprobó		Nombre completo: Código: Dependencia:	Martha Lucia Restrepo Agudelo Profesional Universitaria Secretaría de Seguridad y Convivencia

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

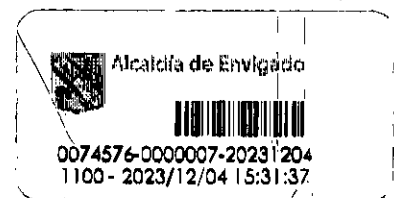
10. REPORTE BIENES

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

oh con.



CUENTA DE COBRO No. 064-2023

**EL
EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5**

9521

DEBE A

**EDISON DAMIÁN HENAO AGUDELO
C.C. No. CC.1036619630 de Itagüí Antioquia.**

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS.

(\$4.403.770)

POR CONCEPTO DE:

Acta No. 10-2023, la cual se genera desde 01 hasta el 30 de noviembre de 2023 del contrato ENV-10-09-0705-23, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales jurídicos para la Secretaría de Seguridad y Convivencia".

Certifico bajo la gravedad de juramento que la cancelación de aportes a la seguridad social se ha realizado con éxito, N° de planilla 7902154511 correspondiente al periodo de noviembre pagada el día 27 de noviembre de 2023.

Aportes al fondo de pensiones: \$ 952.000

Aportes a salud EPS: \$ 700.000

Riesgos profesionales: \$ 29.300

Solicito que el pago se realice por medio de la cuenta de ahorros N° 54114675124 de Bancolombia a nombre de Edison Damián Henao Agudelo.

"Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario. (Marque una sola opción)

SI ☒ 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

**EDISON DAMIÁN HENAO AGUDELO
C.C. 1.036.619.630
Teléfono 319 580 66 70**