ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202314363 **Fecha :** 21-DEC-2023

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

Documento de Causación: 202-202311046 **Radicado :** 76345

Contrato: ENV-10-09-0705-23 **Acta de pago :** 11 Y FINAL

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 11 Y FINAL CO ENV-10-09-0705-23 PERIODO 1-15 DIC 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Cuenta		Descripción	Valor
202	202311046	HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN	2,201,885.00
			2,201,885.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 21-DEC-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

18 DIC 2023
2:06

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : HENAO AGUDELO EDISON DAMIAN — CC-NIT: 1036619630 — Fecha: 15-12-2023

Direccion : CR 37 CL 63 67 IN 604 — Telefono : 574-2924399 — Fecha Vencimiento : 15-12-2023

Observacion: ACTA DE PAGO 11 Y FINAL CO ENV-10-09-0705-23 PERIODO 1-15 DIC 2023.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA — Valor Bruto : 2,201,885.00

CXP. No. 202 202311046

Factura No. 65

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-09-0705-23 11 Y FINAL

N. Cta Bancaria: 54114675124 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA — Tipo Cuenta: A

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9521	HONORARIOS CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	2,201,885.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20230849 1	2320202008000000004501029821200010300001002007 6	3 - 100	01	RP	2,201,885.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	1036619630	01		2,201,885.00
51117902	Honorarios - Personas Naturales	1036619630	01	2,201,885.00	

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 : $ 2,201,885.00 DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 2,201,885.00

RADICADO: 76345

VERONICA MARCELA RIVERA ALVAREZ — Elaborado Cuentas por Pagar

RAFAEL ALEJANDRO BETANCOURT DUR — Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO — Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería
19 DIC 2023
12:43

ACTA NUMERO 11 y Final

11 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 Nº :	ENV-10-09-0705-23
FECHA DEL CONTRATO:	15 de febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales jurídicos para la Secretaria 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 CONTRATO 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.

	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). 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
PERIODO A PAGAR:	Del 1 al 15 de diciembre 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, **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	**7905689007**
Periodo de cotización	**12-2023**
Fecha de pago	**7/12/2023**
Valor base de cotización	**$5.600.000**
Valor pagado en salud	**$ 700.000**
Valor pagado en pensión	**$952.000**

Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$ 29.300**

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		**$2.201.885**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$2.201.885**
4	IVA	XX%	**$**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$2.201.885**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$2.201.885**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		**$**
11	Valor de la Factura		**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$2.201.885**

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
01-110-20230132	4/01/2023	01-111-20230849	16/02/2023	23202020080000 00004501029821 20001030000100 20076	1	$2.201.885

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
01-111-20230849	23202020080000000045010295212000103000010020076	$ 44.037.700	$ 44.037.700	0	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Rafael Alejandro Betancourt Durango** **Secretario de Seguridad y Convivencia**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Leidy Vanesa Laverde velez Tecnico CT Secretaria de Seguridad y Convivencia
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Martha Lucia Restrepo Agudelo Profesional Universitaria Secretaria 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 a ustada 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			

11046

Alcaldía de Envigado
0076345-0000007-20231212
1100 - 2023/12/12 11:02:17

CUENTA DE COBRO No. 065-2023

EL
EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5

DEBE A

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

DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS.

($2.201.885)

POR CONCEPTO DE:

Acta No. 11-2023 y Final, la cual se genera desde 01 hasta el 15 de diciembre de 2023 del contrato ENV-10-09-0705-23, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales jurídicos para la Secretaria 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 7905689007 correspondiente al periodo de diciembre pagada el día 7 de diciembre 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 Nº 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__X_ NO__

9521

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