ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20245005 **Fecha : 24-MAY-2024**

Cuenta Pagadora : 3940111159 - BANCO BBVA AHORROS-R.PROPI

Documento de Causación: 202-202403030 **Radicado :** 28700

Contrato: ENV-04-32-0449-24 **Acta de pago :** 2

Tercero : 901202847 - AR MULTISERVIP SAS

Beneficiario : 901202847 - AR MULTISERVIP SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
456000097406	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-04-32-0449-24 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TELEFONÍA MÓVIL (VOZ Y DATOS) PARA LA ALCALDIA DE ENVIGADO. PERIODO ABR 2024.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202403030	AR MULTISERVIP SAS	2,571,899.00
			2,571,899.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 24-MAY-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

OK

22 MAY 2024
11:05 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : AR MULTISERVIP SAS | CC-NIT: 901202847 | Fecha: 21-05-202

Direccion : CR 71 B # 56 A 11 P 3 BOGOTA DC | Telefono : 312-5930919 | Fecha Vencimiento : 21-05-202

Observacion: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-04-32-0449-24 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TELEFONÍA MÓVIL (VOZ Y DATOS) PARA LA ALCALDIA DE ENVIGADO. PERIODO ABR 2024. | Valor Bruto : 3,856,788.0

CXP. No. 202 202403030

Factura No. FE 302

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-32-0449-24 2

N. Cta Bancaria: 456000097406 | Nombre Entidad Financiera: DAVIVIENDA | Tipo Cuenta: A

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5262	SERVICIOS PUBLICOS - ADMINISTRACION	535,050.0
5262	SERVICIOS PUBLICOS - ADMINISTRACION	1,393,344.0
5262	SERVICIOS PUBLICOS - ADMINISTRACION	797,580.0
5262	SERVICIOS PUBLICOS - ADMINISTRACION	535,050.0

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240626 1	21202020080000000000000008413100043040010000003	3 - 100	01	RP	1,393,344.0
20240626 2	21202020080000000000000008413300043040010000003	3 - 100	01	RP	1,393,344.0
20240626 3	23202020080000000019030458413100133310210020646	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	535,050.0
20240626 4	23202020080000000019030458413300133310210020646	3 - 100	01	RP BBVA 1985 FLS	535,050.0

1070.100

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	901202847	01		125,424.0
243625	Impuesto a las ventas retenido	901202847	01		89,365.0
249051	Servicios públicos	901202847	01		1,178,555.0
249051	Servicios públicos	901202847	01		1,393,344.0
249051	Servicios públicos	901202847	01		535,050.0
249051	Servicios públicos	901202847	01		535,050.0
511117	Servicios públicos	901202847	01	535,050.00	
511117	Servicios públicos	901202847	01	797,580.00	
511117	Servicios públicos	901202847	01	1,393,344.00	
511117	Servicios públicos	901202847	01	535,050.00	
511117	Servicios públicos	901202847	01	595,764.00	

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
RETENCION DE IVA	15	.00	89,365.00	595,764.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	595,764.00	.00	3,135,600.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	125,424.00	3,135,600.00
Total Cargos y Retenciones :		595,764.00	214,789.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 3,641,999.00 TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 3,641,999.00

RADICADO: 28700

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

RAUL E. CARDONA GONZALEZ
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

AR MULTISERVIP SAS

MULTISERVIP SAS

Alcaldía de Envigado

0028700-0000007-20240515
1100 - 2024/05/15 13:53:56

NIT 901202847-7
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764049877504
Fecha 01/06/2023 - 01/06/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FE-301 al FE-500 No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Autoretenedores. Actividad Económia 4742 - 8220 - 4761 - 6190 Tarifa 1104 x 1000 - Régimen Común
Email: gerencia.multiservip@gmail.com
Teléfono: 3205159522

Departamento	Fecha		
Antioquia	06	05	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE - 302

Cliente:	MUNICIPIO DE ENVIGADO	**NIT:**	890907106-5	**Fecha de firmado:**	06/05/2024 15:51:59
Dirección:	CRA 43 NO 38 SUR - 35 PALACIO MUNICIPAL JORGE MESA RAMIREZ	**Departamento:**	Antioquia	**Teléfono:**	3394024
Email:	financiera@envigado.gov.co	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	del	**Hora emisión:**	15:51:56	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	09/05/2024				
Total de Lineas: 2					

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U.M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	%o VAL.	MONTO		
1	SPM - PLANES ILIMITADOS	32,00	SUMINISTRO PLANES MOVILES ILIMITADOS PLANES TELEFONÍA VOZ Y DATOS ILIMITADOS (MES ABRIL 2024)	EA	IVA	19%	430464	$70.800,00	$2.265.600,00
					INC	4%	90624		
2	SPM - PLANES 55GB	30,00	SUMINISTRO PLANES MOVILES 55GB PLANES TELEFONÍA ILIMITADA - 55 GB DATOS (MES ABRIL 2024)	EA	IVA	19%	165300	$29.000,00	$870.000,00
					INC	4%	34800		

Notas:

SON: (tres millones ochocientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y ocho pesos)
CUFE: c8a58793e0e13a471960e8ef6475c0152707c98b401cab8a00eec14d3c26990e04449a57c61246b6642218a7504af5c1

Subtotal:	$3.135.600,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$595.764,00
INC:	$125.424,00
Total:	$3.856.788,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
	IMPUESTOS		
01 IVA	$3.135.600,00	19,00%	$595.764,00
04 INC	$3.135.600,00	4,00%	$125.424,00

257
260
3624

Email: gerencia.multiservip@gmail.com , Dirección: CR 71A # 63 - 40 CEL:3205159522 CONSIGNAR O TRANSFERIR CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA No. 456000097406

Firma Digital: E52vZMnCK8WALhreCj7RBCPnasYxMh8X+L2c3sk5fL9LPTKU09oLQutdYoH+8yWO
aVgC5MVBfc99efwMjphkNjVcKVUE8dSpt6ifiimGgV59BHGPo
A9PoQANukX0KwF aVVlc6owk/bwKqRnMmz9GJMBkqWV4rbl1PrlASu9AzMoD4Ubl8yfLouO+LcLqiIT PfDrysgyNE7kWULP+F9v2WPaS0aEdATkKtt
uXizOQSEAtkM6ZUfb0N/893VO38eS NOz9K49WyYz5+m0TNCw0OV4tG58nNiYzFt6DTQJMsVW3R8FbWA+xbmh9DBB4z3T3 IpL7dU6zHAm73DFkeKnl
LA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

ACTA NUMERO 02	
15 de mayo de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**AR MULTISERVIP SAS**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.202.847-7
ENTIDAD BANCARIA:	456000097406
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	**BANCO DAVIVIENDA**
CONTRATO Nº :	**ENV- 04-32-0449-24**
FECHA DEL CONTRATO:	31 de enero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de telefonía móvil (voz y datos) para la alcaldía de envigado
PLAZO:	11 meses
FECHA DE INICIO:	9 de febrero de 2024
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$34.491.600
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$6.553.404
VALOR IMPUESTOS AL CONSUMO:	$1.379.664
VALOR TOTAL:	$42.424.668
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: El pago lo hará el Municipio de Envigado al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o por transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago **se hará en pagos parciales según servicio efectivamente prestado** y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C. Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal: PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique. PERSONA JURIDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica) **Nota:** El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. **Parágrafo:** 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.

	En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución.Parágrafo 1: La FACTURA O CUENTA DE COBRO deberá estar acompañada de la certificación queacredite 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. Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida porla Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023; previa presentación de la factura o documento equivalente, 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 (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor
PERIODO PARA PAGAR:	Mes de abril de 2024
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)	$42.424.668

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 soporte 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	
Periodo de cotización	
Fecha de pago	
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	X
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		**$3.135.600**
2	Glosa(+)(-)		**$0**
3	Subtotal (1+2)		**$3.135.600**
4	IVA	19%	**$595.764**
5	Impuesto al consumo	0%	**$125.424**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$3.856.788**
7	Menos descuentos globales	0%	**$0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$3.856.788**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**0**
10	Número de Factura		**0**
11	Valor de la Factura		**0**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$3.856.788**

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
01-110-20240235	10-01-2024	01-111-20240626	09-02-2024	'21202020080000000000000084131000430400100000003	1	1.393.344
01-110-20240235	10-01-2024	01-111-20240626	09-02-2024	'21202020080000000000000084133000430400100000003	2	1.393.344
01-110-20240235	10-01-2024	01-111-20240626	09-02-2024	'23202020080000000019030458413100133310210020646	3	535.050
01-110-20240235	10-01-2024	01-111-20240626	09-02-2024	23202020080000000190304584133001333102100 20646	4	535.050

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del GastoCargo	RAÚL EDUARDO CARDONA GONZÁLEZ Alcalde Municipal

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Paula Andrea Sánchez García Profesional Universitario Despacho Alcaldía
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Paula Andrea Sánchez García Profesional Universitario Despacho Alcaldía

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			