ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20243495 **Fecha :** 17-APR-2024

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

Documento de Causación: 202-202401878 **Radicado :** 21245

Contrato: ENV-15-09-0049-24 **Acta de pago :** 03

Tercero : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

Beneficiario : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10052753346	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE PAGO 3 CO ENV-15-09-0049-24 PERIODO 12-MAR 11-ABR 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202401878	RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN	3,537,157.00
			3,537,157.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 17-APR-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

16 ABR 2024

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

4:10

Beneficiario :	RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN	**CC-NIT:**	1037634578	**Fecha:**	16-04-202
Direccion :	CR 24 D 40 SUR 960	**Telefono :**	321-8463511	**Fecha Vencimiento :**	16-04-202
Observacion:	ACTA DE PAGO 3 CO ENV-15-09-0049-24 PERIODO 12-MAR 11-ABR 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.			**Valor Bruto :**	3,537,157.0
				CXP. No.	202 / 202401878
				Factura No.	25
Soporte :	CONTRATO No. ENV-15-09-0049-24 03			**Tipo Cuenta:**	A
N. Cta Bancaria:	10052753346	**Nombre Entidad Financiera:**	BANCOLOMBIA		

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9568	SERVICIOS CONTRATISTAS - MEDIO AMBIENTE	3,537,157.0

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240130 1	2320202008000000003204055839310015300001002059 8	3 - 100	01	RP	3,537,157.0

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	1037634578	01		3,537,157.00
55089005	Remuneración de servicios técnicos - Contratistas	1037634578	01	3,537,157.00	

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 : $ 3,537,157.00 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 3,537,157.00

RADICADO: 21245

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

17 ABR 2024

REVISADO

Tesorería

ACTA NUMERO 03

12 de abril de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	JOHAN SEBASTIAN RODAS LOPEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.037.634.578
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10052753346
CONTRATO Nº :	ENV-15-09-0049-24
FECHA DEL CONTRATO:	12 de enero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYA A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.
PLAZO:	240 días
FECHA DE INICIO:	12 de enero de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	**$ 27.825.635**
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	**$ 27.825.635**
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:	12 de marzo al 11 de abril de 2024
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)	**$ 27.825.635**

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	69556014
Periodo de cotización	**Marzo de 2024**
Fecha de pago	**12/04/2024**
Valor base de cotización	**$1.414.863**
Valor pagado en salud	**$ 176.900**
Valor pagado en pensión	**$226.400**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$ 34.500**

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		$ 3.537.157
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		$3.537.157
4	IVA	XX%	$
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$3.537.157
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$3.537.157
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)			$3.537.157

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
01-110-20240192	5/01/2024	01-111-20240130	12/01/2024	23202020080000000 0320405583931001 5 3000010020598	1	$ 3.537.157

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	espacio para firma
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ Secretaria de Despacho

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	ADRIANA MARIA FLOREZ BURITICA TÉCNICA OPERATIVA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	CARLOTA MARCELA AGUDELO LÓPEZ DIRECTORA GESTIÓN AMBIENTAL SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO

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

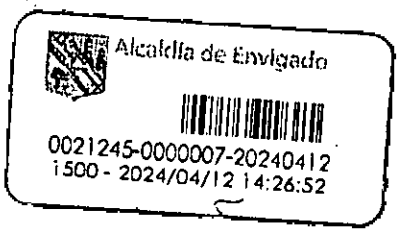
Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta		Número Documento Entrada	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras

CUENTA DE COBRO No. 25

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT. 890.907.106-5



Debe a:

JOHAN SEBASTIAN RODAS LOPEZ
CC. 1.037.634.578.

9568

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L ($3.537.157) por concepto de acta de pago No.3, como lo dice el contrato No. ENV-15-09-0049-24, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de Marzo de 2024 en la Planilla Nro. 69556014. pagada el día 12/04/2024.

Periodo cobrado: 12 de Marzo de 2024 al 11 de Abril de 2024.

- Planilla Nro. 69556014 Marzo de 2024

Aportes Fondos de Pensiones:	$ 226.400
Aportes EPS:	$ 176.900
Aporte ARL:	$ 34.500
Total :	$ 437.800

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS 10052753346 de BANCOLOMBIA

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. **Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario**

   SI_X_ NO____

2. **Soy declarante de renta:**

   SI_X_ NO____

3. **Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2024:**

   SI__ NO_X_

4. **Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:**

CONTIENE ANEXOS

SI__ NO_X_

Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un 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 de ET fuere inferior al acá solicitado.

Johan Sebastián Rodas López
CC 1.037.634.578
CEL. 321.846.35.11