ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202311242 **Fecha :** 12-OCT-2023

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

Documento de Causación: 202-202308426 **Radicado :** 61904

Contrato: ENV-15-32-0995-23 **Acta de pago :** 03

Tercero : 900665391 - BIO-CICLO SAS

Beneficiario : 900665391 - BIO-CICLO SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01714672921	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 3 CO:ENV-15-32-0995-23PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS VEGETALES DE LAS ZONAS VERDES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202308426	BIO-CICLO SAS	448,777.00
			448,777.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 12-OCT-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

10 OCT 2023

ALCALDÍA DE ENVIGADO

10 OCT 2023
5:11

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : BIO-CICLO SAS — CC-NIT: 900665391 — Fecha: 10-10-2023

Direccion : VDA EL SALADO CORR SAN ANTONIO DE PRADO — Telefono : 520-0320 — Fecha Vencimiento : 10-10-2023

Observacion: ACTA PAGO 3 CO:ENV-15-32-0995-23PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS VEGETALES DE LAS ZONAS VERDES PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 517,736.00

CXP. No. 202 202308426

Factura No. FE 8209

Soporte : CONTRATO No. ENV-15-32-0995-23 03

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 01714672921 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9620	HONORARIOS - SECTOR MEDIO AMBIENTE	435,072.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20231892 1	2320202008000000003202042859700015300001002052 5	3 - 100	01	RP	517,736.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900665391	01		8,701.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900665391	01	8,701.00	
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900665391	01		47,858.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900665391	01		12,400.00
249054	Honorarios	900665391	01		448,777.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900665391	01		8,701.00
55089014	Honorarios	900665391	01	82,664.00	
55089014	Honorarios	900665391	01	435,072.00	

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
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	47,858.00	435,072.00
RETENCION DE IVA	15	.00	12,400.00	82,664.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	82,664.00	.00	435,072.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	8,701.00	435,072.00
Total Cargos y Retenciones :		82,664.00	68,959.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 448,777.00 — CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO $ 448,777.00

RADICADO: 61904

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO	JOSE NICOLAS ARENAS HENAO	BLANCA GLADYS MESA ALVAREZ
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

11 OCT 2023
23

REVISADO
Tesoreria

Alcaldía Municipal de Envigado	8426 **ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO**	Código: AR-F-015 Versión: 10 Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado

0061904-0000007-20231004
1500 - 2023/10/04 14:33:17

ACTA NUMERO 03

2 de octubre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	BIO-CICLO S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 900665391-3
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	01714672921
CONTRATO Nº :	ENV-15-32-0995-23
FECHA DEL CONTRATO:	17 de mayo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para el manejo y didposción final de residuos vegetales de las zonas verdes públicas del municipio de Envigado
PLAZO:	207 Días
FECHA DE INICIO:	05 de junio de 2023 Haga clic aquí para escribir texto.
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 6.050.420
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$ 1.149.580
VALOR TOTAL:	$ 7.200.000
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: El municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: en varias cuotas mensuales, según recibido a entera

PD 241 257 8634

8420

CONTIENE ANEXOS

	satisfacción. Lo anterior, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, 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 y parafiscales, previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. 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:	Agosto de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 7.200.000

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	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
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	☒
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		$ 435.072
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		**$435.072**
4	IVA	19%	**$82.664**
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$517.736**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 517.736**
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)			**$ 517.736**

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
01-110-20231010	28/03/2023	01-111-20231892	23/05/2023	2320202008000000 0032020428597000 153000010020525	1	$517.736
xx	DD-MM-AAAA	xx	DD-MM-AAAA	xxxxxx		$

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Jose Nicolas Arenas Henao** **Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	John Jairo Angel Arango Tecnico Operativo Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Sanntiago Jaramillo Velez Profesional Universitario 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

BIOCICLO S.A.S.
Nit. 900.665.391-3
KM 3 VEREDA EL SALDO-SAN ANTONIO DE PRADO
PBX: 5200320
e-mail: contabilidad@ecociclo.com.co
Medellin - Colombia

Responsables de iva - No somos Grandes contribuyentes

Fecha Factura: 02 09 2023	Fecha Vencimiento: 17 10 2023	Moneda: COP	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
Cliente: MUNICIPIO DE ENVIGADO		Mail: facturacionelectronica@enviagado.	No. FE8209
CC o Nit: 890907106 -5	Dirección: CR 43 38 SUR 35		Hora Emisión: 10:55:31 a.m
Teléfono: 3394000	Ciudad: ENVIGADO	Código Postal: 050001	Fecha Validación 2023-09-02T11:16:55.4410759Z
Pais: COLOMBIA	Forma de Pago: CREDITO	Plazo: 45	
Orden compra	Orden trabajo No		

CUFE: 1cae6f32dd3b7b07e915924bcdb76693516bf7a7a910c1467b3bd41fec24984dd3a27a451a9d15f1062579e3f5fade55

REFERENCIA	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TTR000	TRATAMIENTO RESIDUOS DE TALA Y PODA	KG	16480	26.4	435,072

Modos de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [ ] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [/] OTROS [X]

Valor en Letras: QUINIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESO COLOMBIANO

Observaciones: DISPOSICIONES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO 2023

SUBTOTAL	435,072
RETE FUENTE	
FLETES	
IVA	82,663.68
RET IVA	
TOTAL	517,735.68

ESTA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA SE ASEMEJA EN TODOS SUS EFECTOS A UN TITULO VALOR SEGUN DECRETO 1349 DE 2016. CAUSARA INTERESES POR MORA A PARTIR DEL VENCIMIENTO A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA POR LA LEY EN CASO DE INCUMPLIMIENTO AUTORIZO EXPRESAMENTE SEA REPORTADA AL BANCO DE DATOS.

FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No.01714672921

Autorización numeración de facturación 18764051928850 del 17/07/2023
Rango autorizado del 7935 al 10000 prefijo FE

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI