

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 04	
22 de julio de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	JOAN ALONSO CARMONA CARDONA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71.376.709
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10192724660
CONTRATO Nº :	ENV 04-09-0821-24
FECHA DEL CONTRATO:	20 de marzo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de asesoría jurídica en todo lo relacionado con derecho tributario, fiscal y administrativo en la tesorería del Municipio de Envigado.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual es de DOSCIENTOS CATORCE (214) DÍAS y en todo caso no podrá superar el 14 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	21 de marzo de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 34.291.285
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$ 0
VALOR IVA:	\$ 0
VALOR TOTAL:	\$ 34.291.285
FORMA DE PAGO:	<p>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.</p> <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). 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:	21 de Junio al 20 de Julio de 2024.



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 01

Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	\$
PRORROGA:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$
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 numero	9468763476
Periodo de cotización	JUNIO - 2024
Fecha de pago	12/07/2024
Valor base de cotización	\$1.959.502
Valor pagado en salud	\$246.500
Valor pagado en pensión	\$315.500
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$10.400
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	



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 01

Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

objeto del contrato.

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA			\$ 4.898.755
2	Glosa(+)(-)			\$
3	Subtotal (1+2)			\$ 4.898.755
4	IVA	BASE 19%	\$	\$
		BASE 5%	\$	
5	Impuesto al consumo		XX%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			\$ 4.898.755
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			\$ 4.898.755
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)				\$ 4.898.755

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 ejecutará 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
01-110-20240883	12/03/2024	01-111-20241352	21/03/2024	21202020080000 000000000000821 20000430400100 00002	01	\$4.898.755

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 01

Página 4 de 4

COPIA CONTROLADA

(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

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-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

espacio para firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

DANIELA PELÁEZ GONZÁLEZ
Tesorera

Elaboró

espacio para firma

Nombre completo:

LUIS FERNANDO AVELLO GONZÁLEZ

Cargo:

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Dependencia:

TESORERÍA

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre completo:

NATALIA SUAREZ ZAPATA

Cargo:

CONTRATISTA

Dependencia:

TESORERÍA

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre completo:

SAMUEL TRUJILLO RODRIGUEZ

Cargo:

CONTRATISTA

Dependencia:

TESORERÍA

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.

Nombre Supervisor Contrato

LUIS FERNANDO AVELLO GONZÁLEZ

Correo electrónico:

Luis.avello@envigado.gov.co

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-053

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			