ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20248419 **Fecha :** 12-AUG-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202405530 **Radicado :** 39261

Contrato: ENV-17-30-0736-24 **Acta de pago :** 1

Tercero : 900374639 - SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS

Beneficiario : 900374639 - SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
232226514	BANCO DE BOGOTA	C

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-30-0736-24 PERIODO 25 ABR 24 MAY 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE IMPULSEN EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ECOTURISMO EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO; INCLUYENDO FORMACIÓN, EVENTO DE COMERCIALIZACI

Cuenta		Descripción	Valor
202	202405530	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS	5,992,007.00
			5,992,007.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 12-AUG-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

01 AGO 2024
2:35 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS **CC-NIT:** 900374639 **Fecha:** 31-07-2024

Direccion : CL 49 CR 48 44 IN 244 **Telefono :** 4482427 **Fecha Vencimiento :** 31-07-2024

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-30-0736-24 PERIODO 25 ABR 24 MAY 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE IMPULSEN EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ECOTURISMO EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO; INCLUYENDO FORMACIÓN, EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN, ORIENTADORES TURÍSTICOS CON LA ADQUISICIÓN DE SU RESPECTIVA DOTACIÓN, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL MANUAL DE USO AMBIENTAL.

Valor Bruto : 6,473,434.00

CXP. No. 202 202405530

Factura No. 10185

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-30-0736-24 1

N. Cta Bancaria: 232226514 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO DE BOGOTA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	4,977,528.00
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	462,333.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241627 6	2320201002000000003502095293100117317001002O757	3 - 100	01	RP	550,176.00
20241627 1	2320202008000000003502046831150017317001002O757	3 - 100	01	RP	5,923,258.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01		108,797.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01	108,797.00	
151490	Otros materiale y suministros	900374639	01	587,676.00	
240101	Bienes y servicios	900374639	01		5,455,007.00
240101	Bienes y servicios	900374639	01		537,000.00
24360501	Retencion por servicios a declarantes 2%	900374639	01		217,594.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900374639	01		141,860.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900374639	01		13,176.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900374639	01		108,797.00
511115	Mantenimiento	900374639	01	5,885,758.00	

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	155,036.00	1,033,573.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,033,573.00	.00	5,439,861.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	108,797.00	5,439,861.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	217,594.00	5,439,861.00
Total Cargos y Retenciones :		1,033,573.00	481,427.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 5,992,007.00 CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 5,992,007.00

RADICADO: 39261

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDON
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS
NIT 900.374.639-5
Calle 49 No. 64 - 2
Tel: ((4)8882110) 3158839307
Copacabana - Colombia
admon.sltm@gmail.com
www.solucionesintegralestm.com

Factura electrónica de venta
No. 10185

Señores	Alcaldia Municipal de Envigado		
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(604) 3394070 - Ext. 4174
Dirección	Calle 40B Sur 39 24 Envigado	Ciudad	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/06/2024, 16:47
Expedición	24/06/2024, 16:47
Vencimiento	09/07/2024

Item	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Coordinador del proyecto	Meses	1.00	4,946,015.13	19 %	939,742.87	5,885,758.00
2	Fichas o formulario de inscripción	Unidad	30.00	31,512.61	19 %	5,987.39	37,500.00
3	Dotación de botas	Unidad	4.00	462,332.77	19 %	87,843.23	550,176.00

Alcaldía de Envigado
0039261-0000007-20240703
2010 - 2024/07/03 09:24:38

CONTIENE ANEXOS

Total items: 3

Total Bruto	5,439,860.51
IVA 19%	1,033,573.49
Total a Pagar	6,473,434.00

Valor en Letras:
Seis millones cuatrocientos setenta y tres mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-09 por $ 6,473,434.00

Observaciones:
CONTRATO: ENV-17-30-0736-24

OBJETO: Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación de acciones que impulsen el desarrollo sostenible del ecoturismo en la zona 11 del municipio de envigado; incluyendo formación, evento de comercializacion, orientadores turísticos con la adquisición de su respectiva dotación, difusión y promoción del manual de uso ambiental

Pago: Mes 1 (25 de abril al 24 de mayo de 2024)

Favor consignar en la cuenta corriente del Banco de Bogotá 232 226 514 a nombre de SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764057985650 aprobado en 20231012 prefijo desde el número 10127 al 11000 Vigencia: 12 Meses

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

5911
191
257
260

Natalia 30-Julio 10:47am

Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 9

CUFE: d07f7e80cb854c36803e0b8017dff6c9ea1b9b6ef12b908654df7e55738ff8290921d6d30dcb20b19f38ae800828e2d4

ACTA NUMERO 01

2 de julio de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374639-5
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	232226514
CONTRATO Nº :	ENV-17-30-0736-24
FECHA DEL CONTRATO:	25 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación de acciones que impulsen el desarrollo sostenible del ecoturismo en la zona 11 del municipio de envigado; incluyendo formación, evento de comercialización, orientadores turísticos con la adquisición de su respectiva dotación, difusión y promoción del manual de uso ambiental.
PLAZO:	7 meses
FECHA DE INICIO:	25 de abril de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 131.002.552
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	NA
VALOR IVA:	$ 24.890.485
VALOR TOTAL:	$ 155.893.037
FORMA DE PAGO:	El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o 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; con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados, 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 JURÍDICA: 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.
PERIODO A PAGAR:	Del 25 de abril al 24 de mayo de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	NA
FECHA DE REINICIO:	NA
ACTA DE ADICION:	NA
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	NA
VALOR ADICION:	NA
PRORROGA:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 155.893.037

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	**NA**
Periodo de cotización	**NA**
Fecha de pago	**NA**

Valor base de cotización	NA
Valor pagado en salud	NA
Valor pagado en pensión	NA
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	NA
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			$ 5.439.861
2	Glosa(+)(-)			$0
3	Subtotal (1+2)			$ 5.439.861
4	IVA	BASE 19%	$	$ 1.033.573
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	$0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$6.473.434
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$6.473.434
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)				$6.473.434

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
01-110-20240635	8/02/2024	01-111-20241627	25/04/2024	23202020080000000003502046831150017317001002075 7	1	$5.923.258
01-110-20240635	8/02/2024	01-111-20241627	25/04/2024	23202010020000000003502095293100117317001002075 7	6	$550.176

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(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	**Gabriel Jaime Londoño Rendón** **Secretario Desarrollo Económico**

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Wilson Alexander Paz Noguera Técnico Operativo Desarrollo Económico
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Luz Mayori Castrillón Morales Técnica Operativo Desarrollo Económico

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	Wilson Alexander Paz Noguera
Correo electrónico:	wilson.paz@envigado.gov.co

9. NOTAS

- *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*

Notas.	• *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*

[redacted]

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta	Carlos Mario Blanco Sanjuán	**Número Documento Entrada**	204-202400054
		Número Documento de Salida	226-202400054

Aplica para contratos de obra y compras