ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20248866 **Fecha :** 21-AUG-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202406067 **Radicado :** 47634

Contrato: ENV-17-30-0737-24 **Acta de pago :** 2

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 DE PAGO 2 CO ENV-17-30-0737-24 PERIDO 25 MAY 25 JUN 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA, ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN LA ZONA 10 DEL MUNICIPIO, INCLUYE LA ESTRUCTURACIÓN DE PLANES ESTRATÉGICOS DE NEGOCIOS, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN, DESARROLLO D

Cuenta		Descripción	Valor
202	202406067	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS	4,626,917.00
			4,626,917.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 21-AUG-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

OK

14 AGO 2024

3:51pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS — CC-NIT: 900374639 — Fecha: 13-08-2024

Direccion : CL 49 CR 48 44 IN 244 — Telefono : 4482427 — Fecha Vencimiento : 13-08-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-17-30-0737-24 PERIDO 25 MAY 25 JUN 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA, ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN LA ZONA 10 DEL MUNICIPIO, INCLUYE LA ESTRUCTURACIÓN DE PLANES ESTRATÉGICOS DE NEGOCIOS, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN, DESARROLLO DE PRODUCTOS, PROGRAMA DE INCENTIVOS, FORMACIÓN Y EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN.

Valor Bruto : 4,998,666.00

CXP. No. 202 202406067

Factura No. 10199

Tipo Cuenta: CC

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-30-0737-24 2

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	4,200,560.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241588 3	2320202008000000003602017831150017317001002 0758	3 - 100	01	RP	4,998,666.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01		84,011.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01	84,011.00	
151490	Otros materiale y suministros	900374639	01	798,106.00	
151490	Otros materiale y suministros	900374639	01	4,200,560.00	
240101	Bienes y servicios	900374639	01		4,626,917.00
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	900374639	01		168,022.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900374639	01		119,716.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900374639	01		84,011.00

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	119,716.00	798,106.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	798,106.00	.00	4,200,560.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	84,011.00	4,200,560.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	168,022.00	4,200,560.00
Total Cargos y Retenciones :		798,106.00	371,749.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 4,626,917.00 — CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 4,626,917.00

RADICADO: 47634

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JENNY ANDREA HERNANDEZ MAYA
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

6067

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

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado
0047634-0000007-20240806
1100 - 2024/08/06 08:28:57

ACTA NÚMERO 02

2 de agosto de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374639-5
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Bogotá
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	232 226 514
CONTRATO No:	ENV-17-30-0737-24
FECHA DEL CONTRATO:	22 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de asesoría, asistencia y orientación para el fortalecimiento del emprendimiento en la zona 10 del municipio, incluye la estructuración de planes estratégicos de negocios, difusión y promoción, desarrollo de productos, programa de incentivos, formación y evento de comercialización.
PLAZO:	6 meses
FECHA DE INICIO:	26 de abril de 2024
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 101.665.592
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	
VALOR IVA:	$ 12.072.865
VALOR TOTAL:	$ 113.738.457
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) mediante pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato, según certificado y control del supervisor del contrato, el último pago corresponderá al valor total de los incentivos económicos que no serán gravados con IVA. Lo anterior, de conformidad con la Circular 20240000008 del 04 de enero de 2024 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2024; 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 (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 A PAGAR:	26 de mayo al 25 de junio de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A

5911
8634
190
260
257

CONTIENE ANEXOS

RECIBIDO

ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	**$ 113.738.457**

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	
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	☒
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			**$ 4,200,560**
2	Glosa(+)(-)			**$0**
3	Subtotal (1+2)			**$ 4,200,560**
4	IVA	BASE 19%	$ 4,200,560	**$798,106**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$4,998,666**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$4,998,666**
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)				**$4,998,666**

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**
01-110-20240616	07-02-2024	01-111-20241588	22-04-2024	23202020080000000360201783115001731700100207 58	3	**$4,998,666**

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	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx-xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	$ (A)	$ (B)	$ (B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	ANDREA HERNÁNDEZ MAYA Secretaria de Desarrollo Económico (E)

Elaboró:		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	María José Solano Romero Técnico Operativo Secretaría de Desarrollo Económico
Revisó y aprobó:		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Jorge Mario Restrepo García Profesional Universitario Secretaría de 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	María José Solano Romero
Correo electrónico:	maria.solano@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

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

Factura electrónica de venta
No. 10199

Señores	Alcaldía 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	02/08/2024, 08:45
Expedición	02/08/2024, 08:47
Vencimiento	16/09/2024

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	COORDINADOR DE PROYECTO	MES	1.00	4,200,560.00	19 %	798,106.40	4,998,666.40

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones novecientos noventa y ocho mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte con cuarenta cent.

Total Bruto	4,200,560.00
IVA 19%	798,106.40
Total a Pagar	4,998,666.40

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-16 por $ 4,998,666.40

Observaciones:
CONTRATO: ENV-17-30-0737-24

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA, ASISTENCIA Y ORIENTACIÓNPARA EL FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN LA ZONA 10 DELMUNICIPIO, INCLUYE LA ESTRUCTURACIÓN DE PLANES ESTRATÉGICOS DENEGOCIOS, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN, DESARROLLO DE PRODUCTOS, PROGRAMADE INCENTIVOS, FORMACIÓN Y EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN

PERIODO DE CORTE: 2
DESDE 26/05/2024 HASTA 25/06/2024

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

Orden de compra: -

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**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 9
CUFE: daceea75594cc926e65144f85b5208e000f63825709f4ce13f6fb3aa5f3942898755af23566f950ab67cd6f17fa534e3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML