ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20246747 **Fecha :** 05-JUL-2024

Cuenta Pagadora : 24019750228 - CAJA SOCIAL DE AHOR F. SEGURID

Documento de Causación: 202-202404369 **Radicado :** 37660

Contrato: ENV-10-32-0882-24 **Acta de pago :** ACTA 01

Tercero : 900223784 - SERVISEL S.A.S

Beneficiario : 900223784 - SERVISEL S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
21004104165	BANCO CAJA SOCIAL	C

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-10-32-0882-24 PERIODO JUN 2024 SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALARMAS COMUNITARIAS MUNICIPIO DE ENVIGADO. (KRONOS).

Cuenta		Descripción	Valor
202	202404369	SERVISEL S.A.S	7,716,908.00
			7,716,908.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 05-JUL-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

OK

27 JUN 2024
4:26 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SERVISEL S.A.S — CC-NIT: 900223784 — Fecha: 26-06-2024

Direccion : MED CR 65 49B 021 INT 201 — Telefono : 4448898 — Fecha Vencimiento : 26-06-2024

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-10-32-0882-24 PERIODO JUN 2024 SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALARMAS COMUNITARIAS MUNICIPIO DE ENVIGADO. (KRONOS).

Valor Bruto : 8,902,687.00

CXP. No. 202 202404369

Factura No. FE 827

Soporte : CONTRATO No. ENV-10-32-0882-24 ACTA 01

N. Cta Bancaria: ~~52745188743~~ ACTA — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Tipo Cuenta: C

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9628	HONORARIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	7,481,250.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241978 1	23202020080000000045010078313200103000011020084	3 - 110	01	C. SOCIAL 0228	8,902,687.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900223784	01		149,625.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900223784	01	149,625.00	
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900223784	01		822,938.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900223784	01		213,216.00
249054	Honorarios	900223784	01		7,716,908.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900223784	01		149,625.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	900223784	01	1,421,437.00	
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	900223784	01	7,481,250.00	

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	822,938.00	7,481,250.00
RETENCION DE IVA	15	.00	213,216.00	1,421,437.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,421,437.00	.00	7,481,250.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	149,625.00	7,481,250.00
Total Cargos y Retenciones :		1,421,437.00	1,185,779.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 7,716,908.00 SIETE MILLONES SETECIENTOS DIEZ Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 7,716,908.00

RADICADO: 37660

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

RICARDO ALEXANDER VASQUEZ GONZLE
Solicitado Por:

RUBEN DARIO MUÑOZ BERRIO
Autorizado Por:

REVISADO

SERVISEL
SERVICIOS DE INGENIERÍA Y SEGURIDAD ELECTRÓNICA

SERVISEL SAS
NIT 900.223.784-8
Calle 42B 64A 23
Tel: (604) 4448898
Medellín - Colombia
facturacion@servisel.com.co

Factura electrónica de venta
No. FE 827

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Generación	20/06/2024, 10:18
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(4) 3394000 - Ext. 4990	Expedición	20/06/2024, 10:18
Dirección	CR 43 38 SUR 35	Ciudad	Medellín - Colombia	Vencimiento	20/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	% Desc.	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor desc.	Valor Impto.Cargo
1	SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALARMAS COMUNITARIAS MUNICIPIO DE ENVIGADO. (KRONOS	1.00	8,902,687.50	0 %	19 %	7,481,250.00	7,481,250.00	0.00	1,421,437.50

Alcaldía de Envigado
0037660-0000007-20240624
1100 - 2024/06/24 14:54:26

9628
190
241
257

CONTIENE ANEXOS

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones novecientos dos mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte con cincuenta cent.

Total Bruto	7,481,250.00
IVA 19%	1,421,437.50
Total a Pagar	8,902,687.50

Condiciones de Pago:
Credito - Cuota No. 001 vence el 2024-07-20 por $ 8,902,687.50

Observaciones:
FACTURA 1/4 CORRESPONDIENTE DEL CONTRATO No ENV-10-32-0882-24

CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 52743188743
CUENTA AHORROS BBVA No. 248211971
CTA BANCO CAJA SOCIAL CORRIENTE No 21004104165

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 Electronica 18764060095761 aprobado en 20231117 prefijo FE desde el número 689 al 3000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa 10 X MIL
CUFE: c2fcc1c40917db8ac9f0fba34bfd3cf366458920 8e5d08186d92e3505827951d0a31aac9117447053a5b3b04583f154f

Factura Electrónica de Venta y Prestación de Servicios Validación Previa. Desarrollado por Software Colombia, Siigo S.A.S. - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica vigente según Res. 000042 de 2020. Representación gráfica de factura electrónica generada en XML

ACTA NUMERO 01	
24 de Junio de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	SERVISEL S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900.223.784-8
ENTIDAD BANCARIA:	Banco Caja Social
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	21004104165
CONTRATO Nº :	ENV-10-32-0882-24
FECHA DEL CONTRATO:	27 de Mayo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE ALARMAS COMUNITARIAS MUNICIPIO DE ENVIGADO. (KRONOS)
PLAZO:	04 Meses
FECHA DE INICIO:	04 de Junio de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 29.925.000
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$ 5.685.750
VALOR TOTAL:	$ 35.610.750
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: 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 JURIDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurícica) Nota: El Municipio de Envigado contara con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. Parágrafo: Como un requisito para la ejecución del contrato, es la inscripción de la cuenta financiera por parte del proponente seleccionado a la cual el Municipio le hará los pagos que se deriven de la contratación
PERIODO A PAGAR:	4 de junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **(Valor contrato más adición)**	$ 35.610.750

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 dilgencie 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		$7.481.250
2	Glosa(+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		$ 7.481.250
4	IVA	19%	$ 1.421.437
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 8.902.687
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 8.902.687
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)			$ 8.902.687

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
01-110-20240854	8/03/2024	01-111-20241978	27/05/2024	23202020080000 00004501007831 32001080000110 20084	1	$ 8.902.687
	DD-MM-AAAA				XX	

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	Ricardo Alexander Vasquez Gonzalez Secretario de Seguridad

Elaboró	Leidy Laverde	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Leidy Vanesa Laverde Velez Tecnico CT Secretaria de Seguridad
Revisó y aprobó	Andres Colorado	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Andres Leonardo Colorado Hernandez Profesional Universitario Secretaria de Seguridad

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 compos 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