

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 009		
15 de octubre de 2024		
1. CONTRATO		
CONTRATISTA:	CAMILO HERNANDEZ MACIAS	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.037.639.296	
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS	
NÚMERO DE CUENTA:	549-462791-13	
CONTRATO Nº :	ENV-08-09-0251-24	
FECHA DEL CONTRATO:	26 de enero de 2024	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESTUDIOS DE MOVILIDAD Y PROYECTOS DE SEÑALIZACIÓN CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE SEÑALIZACIÓN VIAL VIGENTE EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO	
PLAZO:	Trecientos veinticuatro (324) días	
FECHA DE INICIO:	01 de febrero de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)	
VALOR CONTRATO VIGENCIA:		\$ 52.253.387
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:		N/A
VALOR IVA:		N/A
VALOR TOTAL:		\$ 52.253.387
FORMA DE PAGO:	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) que soporta el 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	

cm

	la ejecución 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:	01 de octubre al 15 de octubre del 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	
PRORROGA:	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$ 52.253.387	
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	73755003	
Periodo de cotización	10-2024	
Fecha de pago	13/10/2024	
Valor base de cotización	\$ 1.959.502	
Valor pagado en salud	\$ 122.500	
Valor pagado en pensión	\$ 156.800	
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$ 0	

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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			\$ 2'449.377
2	Glosa(+)(-)			N/A
3	Subtotal (1+2)			\$ \$ 2'449.377
4	IVA	BASE 19%	\$	N/A
		BASE 5%	\$	
5	Impuesto al consumo		XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			\$ \$ 2'449.377
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			\$ \$ 2'449.377
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación				
9	Tipo de Impuesto			N/A
10	Número de Factura			N/A
11	Valor de la Factura			N/A
Valor total a pagar al contratista (8-11)				\$ 2'449.377
6. ENDOSO DEL PAGO				
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO				
	Beneficiario Pago (1)		Beneficiario Pago (2)	
Nombre	N/A		N/A	
Número Identificación	N/A		N/A	
Entidad Bancaria	N/A		N/A	
Tipo de Cuenta	N/A		N/A	
Número de Cuenta	N/A		N/A	
Valor endosado a Pagar	N/A		N/A	
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:				

1/3

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

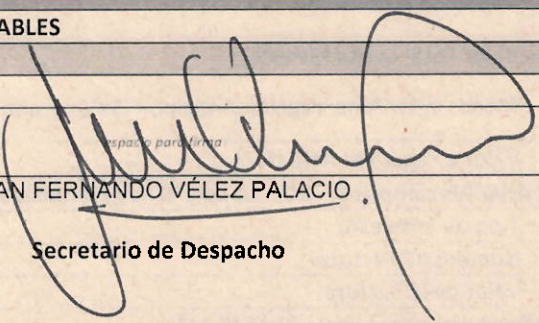
Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20240211	9/01/2024	01-111-20240442	29/01/2024	23202020080000 00002409029833 23000830000100 20567	1	\$ \$4'898.755 \$

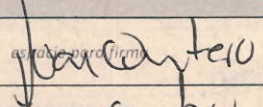
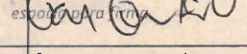
EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

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	 JUAN FERNANDO VÉLEZ PALACIO Secretario de Despacho
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	

Elaboró		Nombre completo:	Juan Diego Carvajal Quintero
		Cargo:	Técnico Operativo
		Dependencia:	Secretaría de Movilidad
Revisó y aprobó		Nombre completo:	Juan Diego Carvajal Quintero
		Cargo:	Técnico Operativo
		Dependencia:	Secretaría de Movilidad

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	Juan Diego Carvajal Quintéro
Correo electrónico:	Juan.carvajal@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			

10