ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202412380 **Fecha :** 01-NOV-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202409101 **Radicado :** 66684

Contrato: ENV-19-32-0627-24_1 **Acta de pago :** ACTA PAGO UNICA

Tercero : 1017207189 - FUENTES BEDOYA KELLY JOHANA

Beneficiario : 1017207189 - FUENTES BEDOYA KELLY JOHANA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
35136707246	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-19-32-0627-24_1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPRESIÓN DE OBRAS LITERARIAS, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL FONDO EDITORIAL

Cuenta		Descripción	Valor
202	202409101	FUENTES BEDOYA KELLY JOHANA	10,066,410.00
			10,066,410.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 01-NOV-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

31 OCT 2024
15:04 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUENTES BEDOYA KELLY JOHANA **CC-NIT:** 1017207189 **Fecha:** 31-10-2024

Direccion : CL 44 80 28 LC 116 **Telefono :** 321-5894947 **Fecha Vencimiento :** 31-10-2024

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-19-32-0627-24_1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPRESIÓN DE OBRAS LITERARIAS, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL FONDO EDITORIAL

Valor Bruto : 11,285,000.00

CXP. No. 202 | 202409101

Factura No. FV | 44

Soporte : CONTRATO No. ENV-19-32-0627-24_1 ACTA PAGO UNICA

N. Cta Bancaria: VER ACTA **Nombre Entidad Financiera:** **Tipo Cuenta:**

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5046	Honorarios Programas de Cultura	11,285,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20242309	2320202008000000003301126891219719300001002020O	3 - 100	01	RP	11,285,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360302	Honorarios personas naturales con contratos inferiore	1017207189	01		948,319.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	1017207189	01		270,271.00
249054	Honorarios	1017207189	01		10,066,410.00
55060505	Honorarios	1017207189	01	11,285,000.00	

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	270,271.00	1,801,807.00
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS NATURALES CON C	10	.00	948,319.00	9,483,194.00
Total Cargos y Retenciones :		**.00**	**1,218,590.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 10,066,410.00 DIEZ MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 10,066,410.00

RADICADO: 66684

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	LINA MARIA VASQUEZ ANGEL	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

ART & DESIGN IMPRESIONES

KELLY JOHANA FUENTES BEDOYA
NIT 1.017.207.189-6
Cl 44 # 80 - 28
Tel: (604) 3215894947
Medellín - Colombia
artydesignimpresiones@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV 44

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Generación**	18/10/2024, 08:55
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394000 - Ext. 000	**Expedición**	18/10/2024, 08:55
Dirección	Cra 43 # 38s - 35	**Ciudad**	Medellín - Colombia	**Vencimiento**	18/10/2024

Ítem	**Descripción**	**Cantidad**	**Vr. Total**
1	Obras literarias de 4 referencias y cada una de a 50 obras literarias las cuales son: los sabios de envigado, la pasion de lo bello, decir adios es volver, poesia en pandemia	200.00	11,285,000.86

Alcaldía de Envigado
0066684-0000007-20241022
1100 - 2024/10/22 08:25:55

5046
259
205

Total items: 1

Valor en Letras:
Once millones doscientos ochenta y cinco mil pesos m/cte con ochenta y sels cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 11,285,000.86

Total Bruto	9,483,194.00
IVA 19%	1,801,806.86
Total a Pagar	**11,285,000.86**

Observaciones:
para el area de cultura para luz maria ramirez

CONTIENE ANEXOS.

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

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 18764073395366 aprobado en 20240619 prefijo FV desde el número 16 al 200 Vigencia: 6 Meses Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: a52a856028b206caaa4037593cecf83e4b8650a6c610b9ef867d4b0a8a5153ad9fffb16c40866e54190f3017e737bf31

ACTA NUMERO 1	
21 de octubre de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**KELLY JOHANA FUENTES BEDOYA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	**1.017.207.189**
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	35136707246
CONTRATO Nº:	ENV-19-32-0627-24_1
FECHA DEL CONTRATO:	4 de julio de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para la impresión de obras literarias, para el fortalecimiento del fondo editorial
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde la fecha de inicio estimada en SECOP II, hasta agotar la partida presupuestal, sin exceder la vigencia fiscal 2024.
FECHA DE INICIO:	22 de julio de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$9.483.193
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$1.801.807
VALOR TOTAL:	$11.285.000
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 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 siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	22 de julio al 10 de agosto 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
PRORROGA:	5 días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	N/A

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	72131367 y 73211483
Periodo de cotización	septiembre/2024
Fecha de pago	9/9/2024 y 11/09/2024
Valor base de cotización	$2.691.200 y $1.850.000
Valor pagado en salud	$336.400 y $231.300
Valor pagado en pensión	$430.600 y $296.000
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$14.100 y $ 9.700

Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fisca	☐

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	$9.483.193

2	Glosa(+)(-)			N/A
3	Subtotal (1+2)			$9.483.193
4	IVA	BASE 19%	$	$1.801.807
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$11.285.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$11.285.000
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)				$11.285.000

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:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20240560	31/01/2024	01-111-20242309	12/07/2024	2320202008000000003301126 8912197190000 010020200	01	$ 11.285.000

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	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO

			(B)			
01-111-20242309	23202020030000030003 3011268912197193000 010020200	$11.285.000	$11.285.000	0	☐	☐X

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	LINA MARÍA VÁSQUEZ ÁNGEL SECRETARIA DE CULTURA

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	LUZ MARÍA RAMÍREZ VÉLEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIA SECRETARÍA DE CULTURA
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	MÓNICA LUCÍA GRANDA VIVEROS ABOGADO SECRETARÍA DE CULTURA

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	Luz María Ramírez Vélez
Correo electrónico:	luz.ramirezv@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