BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

05/Dec/24 11:54:25

Información del fichero

Referencia:	05/12/2024.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	TransPorMedMC013	Clave:	TRANFERENCIAS
Fecha de proceso:	05/12/2024	N. Identificación:	0000008000284322
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	municipio de magangue
Cuenta a debitar:	AH - 00130530000200117472	Importe Total:	18.861.250,00
Referencia:	05/12/2024.TRA	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
TRANSPORTE MEDICAL SAS	18.861.250,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	N. identificación:	0000009008888081
Nombre:	TRANSPORTE MEDICAL SAS	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Banco:	13 - BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	02-Cuenta Ahorro
Cuenta o Tarjeta:	0530000200213172	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	1 PAGO MC 013	Concepto 2:	

NIT: 800028432

OFICINA DE TESORERIA

ORDEN DE GIRO

No. 24003426

04/12/2024

Beneficiario TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S **NIT:** 900888808

VALOR ORDEN DE GIRO	$ 18.861.250,00
VALOR A PAGAR	**$ 18.861.250,00**

3772

INFORMACIÓN DEL PAGO

Forma de Pago Pago electrnico

No. Contrato: MC-013-2024

CDP: 492 **RP:** 2521 **OP:** 24003958

Rubro	Financiación	Descripción
2.3.2.02.02.009.1905.16.026.1.2.4.2.02	1.2.4.2.02	GESTIÓN EN SALUD PUBLICA RECURSOS SGP SALUD PUBLICA

Entidad pagadora: BBVA COLOMBIA **Tipo de** AHORROS

Banco: 13 - BBVA COLOMBIA

Nombre Cuenta: SGP SALUD PUBLICA **Cuenta:** 5300117472

Beneficiario: 900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

Banco:

Numero de Cuenta: **Tipo Cuenta:**

Concepto

POR CONCEPTO DE PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AÑ 50% DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA DEL CONTRATO MC-013-2024, CUYO OBJETO " PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVA

Soporte:

Fiducia:

Número de Folios: 06

Observaciones:

POR CONCEPTO DE PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AÑ 50% DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA DEL CONTRATO MC-013-2024, CUYO OBJETO " PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVA

Valores Totales

Valor Bruto	Valor Deducción	Valor Neto
$ 19.750.000,00	$ 888.750,00	$ 18.861.250,00

Liquidacion

Descripción	Porcentaje	Valor Base	Valor
26 - Servicios Trans. pasajero 3.5%	3.5%	$ 19.750.000,00	$ 691.250,00
56 - Reteica por Servicios	1%	$ 19.750.000,00	$ 197.500,00
		Valor Total	$ 888.750,00

Elaboró: SCUEVAS	Imprimió: SCUEVAS	Fecha 04/12/2024 3.53 PM	IP Imprimió	190.61.57.2,

Alcalde Municipal

ORDEN DE PAGO

No.	24003958
jueves 28 noviembre 2024	

Beneficiario: 900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S			
CDP No: 492	Fecha Expedición CDP: 02/09/2024	RP No: 2521	Fecha Expedición RP: 26/09/2024
Contrato Asociado: MC-013-2024	Tipo de pago: Forma de Pago Pendiente		Saldo de Reserva: $19.750.000,00

Concepto Orden De Pago

POR CONCEPTO DE PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AÑ 50% DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA PROPUESTA DEL CONTRATO MC-013-2024, CUYO OBJETO " PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVA

Valores Totales

Valor Bruto: $ 19.750.000,00 **Valor Liquidiacion:** $ 888.750,00 **Valor Neto:** $ 18.861.250,00

Facturas Radicado

Nº Factura	Fecha	Valor
	Valor Total	

Imputación Presupuestal

Rubro	Fuente Financiacion	Valor
2.3.2.02.02.009.190	1.2.4.2.02	$ 19.750.000,00
	Valor Total	$ 19.750.000,00

Liquidacion

Descripción	Porcentaje	Valor Base	Valor
26 - Servicios Trans. pasajero 3.5%	3.5%	$ 19.750.000,00	$ 691.250,00
56 - Reteica por Servicios	1%	$ 19.750.000,00	$ 197.500,00
		Valor Total	$ 888.750,00

Afectacion Contable

Cuenta	Centro de Costo	Tercero	Valor Debito	Valor Credito
240101001 - bienes y servicios	1110 - DESPACHO DEL ALCALDE	900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S	$ 0,00	$ 18.861.250,00
550205002 - honorarios	1110 - DESPACHO DEL ALCALDE	900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S	$ 19.750.000,00	$ 0,00
243605003 - servicios de transporte nacional de pasajeros 3.5%		900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S	$ 0,00	$ 691.250,00
410508003 - reteica		900888808 - TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S	$ 0,00	$ 197.500,00
		Totales	$ 19.750.000,00	$ 19.750.000,00

Para la constancia se firma la orden de pago No. 24003958.

Orden de Pago

Radicó anieto - Radicado # 14032 - Fecha Radicación: 27/11/2024 00:00 AM

Generó: pvillegas - Imprime: pvillegas

14032 sin verificar en Secop

tasa prod Parte Prchos Pital Infructuosa-Adultomayor Univ. cartagena Procultural. proelectric

RESOLUCION No. 4646 DE 2024
(NOVIEMBRE 25)

"Por medio de la cual se ordena cancelar la suma de DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($19.750.000.oo)** M/CTE, a la empresa **TRANSPOSTAR MEDICAL S.A.S.,** identificada con el Nit No. 900888808-1, representada legalmente por el señor **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No.73.243.703 por concepto de un PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL CINCUENTA POR CIENTO (50%) de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta de Mínima cuantía No. MC- 013 de 2024".

EL ALCALDE MUNICIPAL DE MAGANGUE
En uso de sus facultades y,
C O N S I D E R A N D O:

3.5% transporte Retencion fuente

a) Que el Municipio de Magangué, ha convocado a la ciudadanía en General para que conozca y participe en la Invitación al Proceso de Mínima Cuantía No. MC-013 de 2024, cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTION DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE". Por un valor de $39.500.000.oo.

b) Que al Despacho de la Jurídica Municipal, se ha presentado el señor **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No.73.243.703, como representante legal de la empresa **TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S.,** identificada con el Nit No.900888808-1, presentando propuesta por un valor de $39.500.000.oo, con el lleno de los requisitos.

Que la carta de aceptación de la propuesta de Mínima cuantía No.MC- 013 de 2024, estipula el **VALOR Y FORMA DE PAGO:** El valor de la Propuesta es el valor de esta aceptación, es la suma de **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($39.500.000).**El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo.- Las estampillas, tasas municipales, estampillas departamentales que se causen en la suscripción o firma del contrato o documento gravado están a cargo del contratista **FORMA DE PAGO:** a) Un primer Pago correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato una vez legalizado y perfeccionado el mismo y suscrita el acta de inicio, anexando plan de actividades y rutas necesarias para cumplir con el objeto contractual previo visto bueno del supervisor y de más requisitos de pago. b) un pago parcial, al tercer mes ejecución correspondiente al Cincuenta por ciento (50%) una vez el contrato se encuentre ejecutado en su totalidad, previo al informe de ejecución de actividades, informe de Supervisión, evidencias, pago de seguridad social, factura Y/ o cuenta de cobro, recibo a satisfacción de cumplimento, acta final, liquidación bilateral, acta de cumplimiento. . No obstante, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual mensualizado de Caja – PAC.

c) Que: en cumplimiento a la forma de pago de la Propuesta de Mínima Cuantía No. MC-013 de 2024, la Secretaria de salud Municipal en calidad de supervisora remite a este Despacho Estudios previos, solicitud de Disponibilidad presupuestal, Disponibilidad presupuestal No.**492**de 2024 Compromiso Presupuestal No.**2521** de 2024, por valor de $39.500.000.oo, documentos del contratista, Acta de Inicio, Factura Electrónica de Venta No. **TM 13** por la suma de **$19.750.000,oo.** para los trámite pertinente al PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL 50% del valor del contrato,

d) Que por lo anteriormente expuesto, el Alcalde Municipal de Magangué.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Cancelar a la empresa **TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S.,** identificada con el Nit No. 900888808-1, representada legalmente por el señor **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No.73.243.703 la suma de DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($19.750.000.oo)** M/CTE, por concepto de un PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL CINCUENTA POR CIENTO (50%) de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta de Mínima cuantía No.MC- 013 de 2024".
ARTICULO SEGUNDO: Impútese el gasto con cargo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal del 2024.
ARTICULO TERCERO: Dese conocimiento al Director Financiero para los fines legales pertinentes.

C O M U N I Q U E S E Y C U M P L A S E

Dada en Magangué, a los VEINTICINCO (25) días del mes de NOVIEMBRE de Dos Mil VENTICUATRO (2024).

PEDRO MANUEL ALI ALI
Alcalde Municipal

REVISO: MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO **SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR**	**CONTROL DE LEGALIDAD: MAIRA VILLAMIZAR MENCO** **ASESORIA JURIDICA**