ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202414049 **Fecha :** 04-DEC-2024

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202410391 **Radicado :** 74596

Contrato: ENV-17-30-0736-24 **Acta de pago :** 6

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 6 CO ENV-17-30-0736-24 PERIODO 25 SEP 24 OCT 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE IMPULSEN EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ECOTURISMO EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO; INCLUYENDO FORMACIÓN, EVENTO DE COMERCIALIZACI

Cuenta		Descripción	Valor
202	202410391	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS	23,298,914.00
			23,298,914.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 04-DEC-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

29 NOV 2024
4:02 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS **CC-NIT:** 900874639 **29-11-2024**

Direccion : CL 49 CR 48 44 IN 244 **Telefono :** 4482427 **Fecha Vencimiento :** 29-11-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 6 CO ENV-17-30-0736-24 PERIODO 25 SEP. 24 OCT 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE IMPULSEN EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ECOTURISMO EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO; INCLUYENDO FORMACIÓN, EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN, ORIENTADORES TURÍSTICOS CON LA ADQUISICIÓN DE SU RESPECTIVA DOTACIÓN, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL MANUAL DE USO AMBIENTAL.

Valor Bruto : 26,879,018.00

CXP. No. 202 202410391

Factura No. 10221

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-30-0736-24 6

N. Cta Bancaria: 232226514 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO DE BOGOTA

NETO A PAGAR : $ 23,298,914.00 VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CATORCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE **ESTADO** ACTIVO.

SALDO :$ 23,298,914.00

RADICADO: 74596

LILIANA DEL SOCORRO HERRERA OSPIN	GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDON	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS **CC-NIT:** 900374639 **Fecha:** 29-11-2024

Direccion : CL 49 CR 48 44 IN 244 **Telefono :** 4482427 **Fecha Vencimiento :** 29-11-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 6 CO ENV-17-30-0736-24 PERIODO 25 SEP 24 OCT 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE IMPULSEN EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ECOTURISMO EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO; INCLUYENDO FORMACIÓN, EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN, ORIENTADORES TURÍSTICOS CON LA ADQUISICIÓN DE SU RESPECTIVA DOTACIÓN, DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL MANUAL DE USO AMBIENTAL.

Valor Bruto : 26,879,018.00

CXP. No. 202 202410391

Factura No. 10221

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-30-0736-24 6

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
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	10,040,317.00
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	5,885,758.00
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	6,661,335.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241627 1	232020200800000000350204683115001731700100207 57	3 - 100	01	RP	5,885,758.00
20241627 4	232020200800000000350209585550001731700100207 57	3 - 100	01	RP	10,040,317.00
20241627 3	232020200900000000350204592913001731700100207 57	3 - 100	01	RP	10,952,943.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01	451,748.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900374639	01		451,748.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900374639	01		2,484,615.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900374639	01		643,741.00
249054	Honorarios	900374639	01		5,885,758.00
249054	Honorarios	900374639	01		10,040,317.00
249054	Honorarios	900374639	01		7,372,839.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900374639	01		451,748.00
55070504	Honorarios	900374639	01	6,661,335.00	
55070504	Honorarios	900374639	01	5,885,758.00	
55070504	Honorarios	900374639	01	10,040,317.00	
55070504	Honorarios	900374639	01	4,291,608.00	

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	2,484,615.00	22,587,410.00
RETENCION DE IVA	15	.00	643,741.00	4,291,608.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	4,291,608.00	.00	22,587,410.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	451,748.00	22,587,410.00
Total Cargos y Retenciones :		**4,291,608.00**	**3,580,104.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

20241039

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. 10221

9755

				Fecha y hora Factura	
Señores	Alcaldía Municipal de Envigado			Generación	25/11/2024, 12:49
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(604) 3394070 - Ext. 4174	Expedición	25/11/2024, 12:50
Dirección	Calle 40B Sur 39 24 Envigado	Ciudad	Envigado - Colombia	Vencimiento	25/12/2024

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ENV1	Coordinador del proyecto	Meses	1.00	4,946,015.13	19 %	939,742.87	5,885,758.00
2	ENV9	Guías locales o conductores de grupo informales o cuidadores del territorio o guardabosque (Auxiliares Administrativos con más de un años de experiencia	Meses	1.00	8,437,241.18	19 %	1,603,075.82	10,040,317.00
3	ENV7	Curso teórico prácticos primeros auxilios certificado en primeros auxilios para 20 personas	Servicio	1.00	5,506,674.79	19 %	1,046,268.21	6,552,943.00
4	ENV8	Talleres teórico prácticos en interpretación guianza en turismo de naturaleza, dictados por un profesional en biología o ambiental. Cada taller con una duración de 4 horas académicas	Hora	20.00	3,697,478.99	19 %	702,521.01	4,400,000.00

Total items: 4

Total Bruto	22,587,410.09
IVA 19%	4,291,607.91
Total a Pagar	26,879,018.00

Valor en Letras:
Veintiseis millones ochocientos setenta y nueve mil dieciocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-25 por $ 26,879,018.00

Alcaldía de Envigado
0074596-0000007-20241125
2010 - 2024/11/25 15:12:00

Observaciones:
CONTRATO: ENV-17-30-0736-24
OBJETO: Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación deacciones queimpulsen el desarrollo sostenible del ecoturismo en la zona 11 del municipiode envigado; incluyendoformación, evento de comercialización, orientadores turísticos conla adquisición de su respectivadotación, difusión y promoción del manual de uso ambiental
Pago: Mes 6 (25 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE OCTUBRE DEL 202)

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 18764081942909 aprobado en 20241022 prefijo desde el número 10215 al 11000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa 9
CUFE: 549f880ebdfba7c8b669b6f4ad0b45f296a4a119488c0c4f844ede95e7911aeca30ed32f4a1665c8e5c2a21c1391ec31

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.057.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

3634
257
190
241

ACTA NUMERO 06

25 de noviembre de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SOLUCIONES INTEGRALES TM SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900374639-5
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	232226514
CONTRATO Nº :	ENV-17-30-0736-24
FECHA DEL CONTRATO:	25 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación de acciones que impulsen el desarrollo sostenible del ecoturismo en la zona 11 del municipio de envigado; incluyendo formación, evento de comercialización, orientadores turísticos con la adquisición de su respectiva dotación, difusión y promoción del manual de uso ambiental.
PLAZO:	7 meses
FECHA DE INICIO:	25 de abril de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 131.002.552
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	NA
VALOR IVA:	$ 24.890.485
VALOR TOTAL:	$ 155.893.037
FORMA DE PAGO:	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 hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	Del 25 de Septiembre al 24 de octubre de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	NA
FECHA DE REINICIO:	NA

ACTA DE ADICION:	NA
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	NA
VALOR ADICION:	NA
PRORROGA:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 155.893.037

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 a 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	**NA**
Periodo de cotización	**NA**
Fecha de pago	**NA**
Valor base de cotización	**NA**
Valor pagado en salud	**NA**
Valor pagado en pensión	**NA**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**NA**
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	**$ 22.587.410,09**
2	Glosa(+)(-)	**$0**

3	Subtotal (1+2)			**$ 22.587.410,09**
4	IVA	BASE 19%	$	**$ 4.291.607,91**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	**$0**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$ 26.879.018**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**$0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$ 26.879.018**
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			**$0**
Valor total a pagar al contratista (8-11)				**$ 26.879.018**

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**
01-110-20240635	8/02/2024	01-111-20241627	25/04/2024	23202020080000000003502046831150017317001002075 7	1	$ 5.885.758
01-110-20240635	8/02/2024	01-111-20241627	25/04/2024	23202020090000000003502045929130017317001002075 7	3	$ 10.952.943
01-110-20240635	8/02/2024	01-111-20241627	25/04/2024	23202020080000000003502095855500017317001002075 7	4	$ 10.040.317

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	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Gabriel Jaime Londoño Rendón** **Secretario Desarrollo Económico**

Elaboró	*Espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Wilson Alexander Paz Noguera Técnico Operativo Desarrollo Económico
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Luz Mayori Castrillón Morales Técnica Operativa 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	Wilson Alexander Paz Noguera
Correo electrónico:	Wilson.paz@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