ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 202414998 **Fecha :** 16-DEC-2024

**Cuenta Pagadora :** 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

---

**Documento de Causación:** 202-202411157 **Radicado :** 79177

**Contrato:** ENV-15-09-0049-24 **Acta de pago :** 11

---

Tercero : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

Beneficiario : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 10052753346 | BANCOLOMBIA | A |

Concepto: ACTA DE PAGO 11 CO ENV-15-09-0049-24 PERIODO 8 NOV 7 DIC 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.

| Cuenta | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202411157 | RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN | 3,537,157.00 |
| | | | **3,537,157.00** |

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 16-DEC-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO33

13 DIC 2024
9:47 am

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

## CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN  CC-NIT: 1037634578  Fecha: 12-12-2024

Direccion : CR 24 D 40 SUR 960  Telefono : 321-8463511  Fecha Vencimiento : 12-12-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 11 CO ENV-15-09-0049-24 PERIODO 8 NOV 7 DIC 2024. PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.

Valor Bruto : 3,537,157.00

CXP. No. 202 202411157

Factura No. 33

Soporte : CONTRATO No. ENV-15-09-0049-24 11

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 10052753346  Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

| Concepto | Descripcion del Concepto | Valor del Concepto |
|---|---|---|
| 9568 | SERVICIOS CONTRATISTAS - MEDIO AMBIENTE | 3,537,157.00 |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20242706 1 | 2320202008000000003204055839310015300001002059 8 | 3 - 100 | 01 | RP | 3,537,157.00 |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 249055 | Servicios | 1037634578 | 01 | | 3,537,157.00 |
| 55089005 | Remuneración de servicios técnicos - Contratistas | 1037634578 | 01 | 3,537,157.00 | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| Total Cargos y Retenciones : | | .00 | .00 | |

**Deducciones en el Pago**

| Concepto | % | Retención | Valor Base |
|---|---|---|---|

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 3,537,157.00 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 3,537,157.00

RADICADO: 79177

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

11157

Envigado, 09 de Diciembre de 2024

**CUENTA DE COBRO No. 33**

**EL MUNICIPIO DE ENVIGADO**
**NIT. 890.907.106-5**

Alcaldía de Envigado
0079177-0000007-20241211
1500 - 2024/12/11 13:45:27

**Debe a:**

**JOHAN SEBASTIAN RODAS LOPEZ**
**CC. 1.037.634.578.**

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L ($3.537.157) por concepto de acta de pago No.11 como lo dice el contrato No. ENV-15-09-0049-24, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.

He cancelado los aportes a la seguridad social del mes de Noviembre de 2024 en la Planilla Nro. 74912161 pagada el día 09/12/2024.

Periodo cobrado: 08 de Noviembre al 07 de Diciembre de 2024.

- Planilla Nro. 74912161 Noviembre de 2024

| | |
|---|---|
| Aportes Fondos de Pensiones: | $ 226.400 |
| Aportes EPS: | $ 176.900 |
| Aporte ARL: | $ 34.500 |
| Total : | $ 437.800 |

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS 10052753346 de BANCOLOMBIA

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. **Soy. residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario**

   SI_X_ NO____

2. **Soy declarante de renta:**

   SI_X_ NO____

3. **Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2024:**

   SI__ NO_X_

CONTIENE ANEXOS

4. **Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:**

SI__ NO_X_

Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 de ET fuere inferior al acá solicitado.

Sebastian RL

**Johan Sebastián Rodas López**
CC 1.037.634.578
CEL. 321.846.35.11

## ACTA NUMERO 11

10 de diciembre de 2024

### 1. CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | JOHAN SEBASTIAN RODAS LOPEZ |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 1.037.634.578 |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA |
| **TIPO DE CUENTA:** | AHORROS |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 10052753346 |
| **CONTRATO Nº :** | ENV-15-09-0049-24 |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 12 de enero de 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYA A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO. |
| **PLAZO:** | 240 días |
| **FECHA DE INICIO:** | 12 de enero de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta) |
| **VALOR CONTRATO VIGENCIA:** | **$ 27.825.635** |
| **VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:** | $ |
| **VALOR IVA:** | $ |
| **VALOR TOTAL:** | **$ 27.825.635** |
| **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) del 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 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 (saluc, pensiones y riesgos laborales). **PARÁGRAFO 2:** El Municipio de Envigadc 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:** | 08 de noviembre al 07 de diciembre de 2024 |
| | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | Día de mes de año. |
| **FECHA DE REINICIO:** | Día de mes de año. |
| | |
| **ACTA DE ADICION:** | 01 |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | 2 de septiembre de 2024 |
| **VALOR ADICION:** | $13.323.291 |
| **PRORROGA:** | 115 días |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)** | **$ 41.148.926** |

## 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 | **74912161** |
| Periodo de cotización | **Noviembre del 2024** |
| Fecha de pago | **9/12/2024** |
| Valor base de cotización | **$1.414.863** |
| Valor pagado en salud | **$ 176.900** |
| Valor pagado en pensión | **$226.400** |

| | |
|---|---|
| Valor pagado ARL según tipo de riesgo | $ 34.500 |
| 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 | | | $3.537.157 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | | $ |
| 3 | Subtotal (1+2) | | | $3.537.157 |
| 4 | IVA | BASE 19% | $ | $ |
| | | BASE 5% | $ | |
| 5 | Impuesto al consumo | | XX% | $ |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | | $3.537.157 |
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | | XX% | $ |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | | $3.537.157 |
| **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)** | | | | $3.537.157 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20241640 | 26/08/2024 | 01-111-20242706 | 3/09/2024 | 2320202008000000 0032040558393100 153000010020598 | 1 | $ $3.537.157 |

**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 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | - $ (A) | $ (B) | $ (C = A – B) | ☐ | ☐ |

**8. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | espacio para firma |
| Nombre del Ordenador del Gasto Cargo | **BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ** **Secretaria de Despacho** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | espacio para firma | Nombre completo: Cargo: Dependencia: | ADRIANA MARIA FLOREZ BURITICA TÉCNICO OPERATIVO SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO |
| Revisó y aprobó | espacio para firma | Nombre completo: Cargo: Dependencia: | ALEJANDRA MARIA CARDENAS NIETO DIRECTORA GESTIÓN AMBIENTAL SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO |

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 | Adriana María Flórez Buriticá |
| Correo electrónico: | adriana.florez@envigado.gov.co |

**9. NOTAS**

| | |
|---|---|
| *Notas.* | • *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.* |
| | • *Cualquier modificación al formato de esta acta establecido 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 | | | |