ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202415769 **Fecha :** 20-DEC-2024

Cuenta Pagadora : 3940111159 - BANCO BBVA AHORROS-R.PROPI

Documento de Causación: 202-202412047 **Radicado :** 80299

Contrato: ENV-04-32-1568-24 **Acta de pago :** 1

Tercero : 70565311 - CORREA ARANGO VICTOR HUGO

Beneficiario : 70565311 - CORREA ARANGO VICTOR HUGO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
37266977	BANCO BBVA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-04-32-1568-24 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE COMIDA ESPECIALIZADA, PARA LOS EVENTOS ESPECIALES Y ACTIVIDADES EN ARAS DE LAS RELACIONES PÚBLICAS DEL ALCALDE MUNICIPAL Y SU GABINETE, EN RESTAURANTE.

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202412047	CORREA ARANGO VICTOR HUGO	30,882,169.00
			30,882,169.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 20-DEC-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO33

ALCALDÍA DE ENVIGADO

20 DIC 2024

3:58 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CORREA ARANGO VICTOR HUGO **CC-NIT:** 70565311 **Fecha:** 20-12-2024

Direccion : TR 35A 33A 051 **Telefono :** 2769567 **Fecha Vencimiento :** 20-12-2024

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-04-32-1568-24 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE COMIDA ESPECIALIZADA, PARA LOS EVENTOS ESPECIALES Y ACTIVIDADES EN ARAS DE LAS RELACIONES PÚBLICAS DEL ALCALDE MUNICIPAL Y SU GABINETE, EN RESTAURANTE.

Valor Bruto : 31,916,500.00

CXP. No. 202 202412047

Factura No. FE 557

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-32-1568-24 1

N. Cta Bancaria: 10363019934 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5170	Servicios de Restaurante y Cafeteria persona natural	31,916,500.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20243653 1	21202020060000000000000006331100043040010000003	3 - 100	01	RP	31,916,500.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360509	Servicios de hoteles y restaurantes declarantes 3,5%	70565311	01		1,034,331.00
249055	Servicios	70565311	01		30,882,169.00
51114902	Servicios de aseo, cafetería, restaurante y lavandería	70565311	01	31,916,500.00	

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 POR SERVICIOS DE HOTELES Y RESTAURAN	3.5	.00	1,034,331.00	29,552,315.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	1,034,331.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 30,882,169.00 TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 30,882,169.00

RADICADO: 80299

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	RAUL E. CARDONA GONZALEZ	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO

Tesorería

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE557

CORREA ARANGO VICTOR HUGO

NIT: 70565311-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Dirección: TV35A SUR DG 33 A 55
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
País: Colombia
Municipio: Envigado (Antioquia)
Correo: hgomez999@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 2769567

Alcaldía de Envigado
0080299-0000007-20241213
1100 - 2024/12/13 09:31:35

CUFE: 82a3eaaf75fc55cde3285bfd82ac40467fca22a9a739267264fbf4abde5e6274030851711be8558c733907daa7b2632a

Fecha de Emisión:	2024-12-09 19:57:04	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria
Fecha de validación:	2024-12-09 20:05:37	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 890907106-5 **Razón Social:** MUNICIPIO DE ENVIGADO

Nombre comercial:		**Dirección:**	CRA. 43 #38 SUR-35
Número Documento:	890907106	**País:**	Colombia
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	Envigado
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	sergio.naranjo@concejo.gov.co;Blanca.muriel@Envigado.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas - IVA	**Teléfono:**	3394024
Tipo de Responsabilidad:	O-13 (Gran contribuyente)		

5170
107

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	800	SOLOMITO DE RES	UNIDA	60,00	$44.444,44	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$213.333,33	$2.666.666,67
2	806	PUNTA DE ANCA	UNIDA	60,00	$44.444,44	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$213.333,33	$2.666.666,67
3	810	CAÑÓN EN SALSA DE CHAMPIÑONES	UNIDA	80,00	$44.444,44	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$284.444,44	$3.555.555,56
4	860	JUGO	UNIDA	491,00	$7.870,37	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$309.148,15	$3.864.351,85
5	820	PESCADO A LA MILANESA	UNIDA	75,00	$39.814,81	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$238.888,89	$2.986.111,11
6	833	FRIJOLES CON CHICHARRÓN	UNIDA	75,00	$35.185,19	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$211.111,11	$2.638.888,89
7	812	PESCADO A LA PARMESANO	UNIDA	90,00	$44.444,44	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$320.000,00	$4.000.000,00
8	807	CHULETA APANADA	UNIDA	80,00	$41.666,67	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$266.666,67	$3.333.333,33
9	835	SUDADO DE TRES CARNES	UNIDA	65,00	$33.333,33	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$173.333,33	$2.166.666,67
10	83150	HIGADO A LA PLANCHA ENCEBOLLADO	UNIDA	16,00	$30.555,56	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$39.111,11	$488.888,89
11	8042	ARROZ CON POLLO	UNIDA	40,00	$29.629,63	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$94.814,81	$1.185.185,19
Total items											11

Totales

CONTIENE ANEXOS

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$29.552.314,83
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$29.552.314,83
Total Impuesto INC (=)	$2.364.185,17
Total Impuestos (+)	$2.364.185,17
Total Mas Impuesto (=)	$31.916.500,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$31.916.500,00**

Numero de Autorización: 18764084790494 Rango Autorizado Desde: 553 Rango Autorizado Hasta: 2000, Prefijo: FE, Fecha resolución: 2024-12-05, Vigente hasta: 2025-06-05
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

ACTA NUMERO 1	
13 de diciembre de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	VICTOR HUGO CORREA ARANGO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70.565.311-5
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA
TIPO DE CUENTA:	Ahorro
NÚMERO DE CUENTA:	37266977
CONTRATO Nº :	ENV-04-32-1568-24
FECHA DEL CONTRATO:	26 de noviembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE COMIDA ESPECIALIZADA, PARA LOS EVENTOS ESPECIALES Y ACTIVIDADES EN ARAS DE LAS RELACIONES PÚBLICAS DEL ALCALDE MUNICIPAL Y SU GABINETE, EN RESTAURANTE
PLAZO:	32 días
FECHA DE INICIO:	29 de noviembre de 2024
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$68.848.259
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$5.510.861
VALOR TOTAL:	$74.359.120
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: El pago lo hará el Municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, 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 cuotas parciales y correspondiente a las actividades realmente ejecutadas y efectuadas por el contratista, mismas que deberán estar recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor y acordes a la propuesta económica

	presentada. O hasta agotar el presupuesto del contrato previa presentación de la factura y los soportes de la misma. Lo anterior, de conformidad con la Circular 20240000008 del 04 de Enero de 2024 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2024; previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará 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), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor 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 26 noviembre al 9 de diciembre de2024**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	0
PRORROGA:	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$74.359.120

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	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	$
Valor pagado en salud	$
Valor pagado en pensión	$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$
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			**$29.552.315**
2	Glosa(+)(-)			**$0**
3	Subtotal (1+2)			**$29.552.315**
4	IVA	BASE 19%	$0	**$0**
		BASE 5%	$0	
5	Impuesto al consumo		%	**$2.364.185**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$31.916.500**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**$0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$31.916.500**
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)				**N/A**

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
01-110-20241946	5/11/2024	01-111-20243653	26/11/2024	21202020060000 00000000000633 11000430400100 00003	1	31.916.500

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	**RAÚL EDUARDO CARDONA GONZÁLEZ** **Alcalde**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Sara Cristina Cuervo Jimenez Asesora Alcaldía
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Paula Andrea Sánchez García Profesional Universitaria Alcaldía

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	Sara Cristina Cuervo Jiménez
Correo electrónico:	sara.cuervo@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