ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202414830 **Fecha :** 12-DEC-2024

Cuenta Pagadora : 24125189783 - FMGRD-SUB-REDU.RIES-PROT-FINAN

Documento de Causación: 202-202410396 **Radicado :** 74569

Contrato: ENV-04-30-0725-24 **Acta de pago :** 08

Tercero : 901403825 - CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.

Beneficiario : 901403825 - CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
23000009245	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO 8 CO ENV-04-30-0725-24 PRESTACIÓN DE SERVICIO MEDIANTE PERSONAL OPERATIVO DE APOYO EN LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202410396	CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.	59,860,544.00
			59,860,544.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 12-DEC-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALC_TES_PRO

29 NOV 2024

402 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S. CC-NIT: 901403825 Fecha: 29-11-2024

Direccion : CL 40 E SUR 41 16 Telefono : 0-0 Fecha Vencimiento : 29-11-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 8 CO ENV-04-30-0725-24 PRESTACIÓN DE SERVICIO MEDIANTE PERSONAL OPERATIVO DE APOYO EN LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 69,058,698.00

CXP. No. 202 202410396

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-30-0725-24 08

Factura No. FE 77

N. Cta Bancaria: 23000009245 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Tipo Cuenta: C

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9628	HONORARIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	58,032,519.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241827 1	2320202008000000004503022851200004300531002019O	3 - 100	01	C. SOCIAL 9783	69,058,698.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901403825	01		1,160,650.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901403825	01	1,160,650.00	
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	901403825	01		6,383,577.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	901403825	01		1,653,927.00
249054	Honorarios	901403825	01		59,860,544.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	901403825	01		1,160,650.00
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	901403825	01	58,032,519.00	
51117901	Honorarios - Personas Juridicas	901403825	01	11,026,179.00	

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	6,383,577.00	58,032,519.00
RETENCION DE IVA	15	.00	1,653,927.00	11,026,179.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	11,026,179.00	.00	58,032,519.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,160,650.00	58,032,519.00
Total Cargos y Retenciones :		11,026,179.00	9,198,154.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 59,860,544.00 CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 59,860,544.00

RADICADO: 74569

LILIANA DEL SOCORRO HERRERA OSPIN
Elaborado Cuentas por Pagar

LINA MARIA ROJAS GALLEGO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

COTEC INGENIERÍA

CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.
NIT 901.403.825-8
CL 40E Sur 41-16
Tel: (604) 4893503
Envigado - Colombia
cotecingenieriasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 77

				Fecha y hora Factura	
Señores	Municipio de Envigado			**Generación**	22/11/2024, 10:58
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394024 - Ext. 000	**Expedición**	22/11/2024, 10:58
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia	**Vencimiento**	22/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Costo Directo G	1.00	56,838,434.10
2	ARU	1.00	12,220,263.51

Total items: 2

Valor en Letras:
Sesenta y nueve millones cincuenta y ocho mil seiscientos noventa y siete pesos m/cte con sesenta y uno cent.

Total Bruto	58,032,519.00
IVA 19%	11,026,178.61
Total a Pagar	**69,058,697.61**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-22 por $ 69,058,697.61

Observaciones:
ACTA: 8

CONTRATO: ENV-04-30-0725-24

"PRESTACIÓN DE SERVICIO MEDIANTE PERSONAL OPERATIVO DE APOYO EN LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO".

Favor consignar a la cuenta de corriente Bancolombia Nro. 23000009245 a nombre de CONSULTORÍAS TÉCNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S NIT. 901403825-

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 18764061604220 aprobado en 20231210 prefijo FE desde el número 58 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 8
CUFE: ee28730d56912c21464110cb112bd5ecf5248d6161163d03d815c2fc6efcdf0d17e5fa9ebfa2a97711400faf20c4fa25

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

10396 Hda

OGR

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056 Versión: 01 Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado
0074569-0000007-20241125
0900 - 2024/11/25 14:32:52

9628

ACTA NUMERO 08

22 de noviembre de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S (COTEC INGENIERIA S.A.S)
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901403825-8
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	23000009245
CONTRATO Nº :	ENV-04-30-0725-24
FECHA DEL CONTRATO:	8 de mayo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO MEDIANTE PERSONAL OPERATIVO DE APOYO EN LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	8 Meses
FECHA DE INICIO:	14 de mayo de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$501.254.039
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$ $95.238.268
VALOR TOTAL:	$596.492.307
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

3634
257
241
190

	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:	1 al 31 de octubre de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	01
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	09/07/2024
VALOR ADICION:	$225.000.000
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$821.492 307

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	
Periodo de cotización	
Fecha de pago	
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			**$58.032.519**
2	Glosa(+)(-)			**$**
3	Subtotal (1+2)			**$58.032.519**
4	IVA	BASE 19%	**$58.032.519**	**$11.026.179**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$69.058.698**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$69.058.698**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación				
9	Tipo de Impuesto			
10	Número de Factura			**$**
11	Valor de la Factura			**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)				**$69.058.698**

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 ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	**Fecha de certificado**	**Registro de disponibilidad presupuestal**	**Fech de registro**	**Rubro presupuestal**	**Sec RDP**	**Valor a ejecutar**
01-110-20240380	16/01/2024	01-111-20241827	10/05/2024	23202020080000000045030228512000043005310020190	1	**$69.058.698**

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	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**LINA MARIA ROJAS GALLEGO** **Jefe Oficina de Gestión de Riesgo**

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Falsuly Rendón Bedoya Abogada Contratista Oficina de Gestión de Riesgo
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Julián Alberto Vélez Jaramillo Profesional Universitario (Supervisor) Oficina de Gestión de Riesgo

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 presentà para la firma del Ordenador del Gasto.

Nombre Supervisor Contrato	Julián Alberto Vélez Jaramillo
Correo electrónico:	julian.velez@envigado.gov.co

9. NOTAS

Notas.	• *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorios.*
	• *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