ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 20247563 **Fecha :** 24-JUL-2024

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

Documento de Causación: 202-202405134 **Radicado :** 42616

Contrato: ENV-07-09-0546-24 **Acta de pago :** 6

Tercero : 890908387 - SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO

Beneficiario : 890908387 - SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
509000097	BANCO AV VILLAS	A

Concepto: ACTA PAGO 6 CO:ENV-07-09-0546-24 PERIODO JUL 2024 RECIBIR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO EL BIEN INMUEBLE QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN: UN INMUEBLE DE PROPIEDAD DEL ARRENDADOR, UBICADO EN LA CARRERA 42 N° 35 SUR 62 SEGUNDO NIVEL QUE HACE PARTE DE UN EDIFICIO DE PROPIEDAD HORIZONTAL

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202405134	SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO	9,599,651.00
			9,599,651.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 24-JUL-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO33

ON

ALCALDÍA DE ENVIGADO

22 JUL 2024
4:00 p.m.

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO CC-NIT: 890908387 Fecha: 22-07-2024

Direccion : CR 42 35 SUR 062 Telefono : 2761320 Fecha Vencimiento : 22-07-2024

Observacion: ACTA PAGO 6 CO:ENV-07-09-0546-24 PERIODO JUL 2024.RECIBIR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO EL BIEN INMUEBLE QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN: UN INMUEBLE DE PROPIEDAD DEL ARRENDADOR UBICADO EN LA CARRERA 42 N° 35 SUR 62,SEGUNDO NIVEL QUE HACE PARTE DE UN EDIFICIO DE PROPIEDAD HORIZONTAL

Valor Bruto : 9,835,200.00

CXP. No. 202 202405134

Factura No. 1365

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-07-09-0546-24 6

N. Cta Bancaria: VER ACTA Nombre Entidad Financiera:

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5152	Servicios Arrendamientos Bienes Inmuebles	8,264,874.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20240640 1	2120202007000000000000000721120007304001000003	3 - 100	01	RP	9,835,200.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
243626	Impuesto a las ventas retenido	890908387	01		235,549.00
249068	Arrendamiento operativo	890908387	01		9,599,651.00
511113	Arrendamiento operativo	890908387	01	8,264,874.00	
511113	Arrendamiento operativo	890908387	01	1,570,326.00	

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
RETENCION DE IVA	15	.00	235,549.00	1,570,326.00
CONCEPTO DE INDUSTRIA Y CIO	19	1,570,326.00	.00	8,264,874.00
Total Cargos y Retenciones :		1,570,326.00	235,549.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 9,599,651.00 NUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 9,599,651.00

RADICADO: 42616

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

SERGIO ALBERTO RIOS
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

5134. Hacienda

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
0042616-0000007-20240716
1100 - 2024/07/16 11:54:59

ACTA NUMERO 6

16 de julio de 2024

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT. 890.908.387
ENTIDAD BANCARIA:	Banco AV VILLAS
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	509-0000-97
CONTRATO Nº :	ENV-07-09-0546-24
FECHA DEL CONTRATO:	9 de febrero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Recibir a título de arrendamiento el bien que se describe a continuación: un inmueble de propiedad del arrendador, ubicado en la carrera 42 No. 35 sur – 62 segundo nivel que hace parte de un edificio de propiedad horizontal.
PLAZO:	INICIAL once (11) Meses
FECHA DE INICIO:	9 de febrero de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$87.631.632
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$20.555.568
VALOR TOTAL:	$108.187.200
FORMA DE PAGO:	**El municipio pagará el valor del canon así: de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en ONCE (11) cuotas iguales mensuales en los meses de enero a diciembre cada una por valor de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOCIENTOS PESOS M.L.($9.835.200)IVA INCLUIDO, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada. El último pago que se deberá realizar en el mes de diciembre lo anterior obedeciendo que el pago de canon se realiza mes anticipado.**

CONTIENE ANEXOS

5152 36 mil 257

PERIODO A PAGAR:	JULIO
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
PRORROGA:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$108.187.200

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	**72069128**
Periodo de cotización	**06-2024**
Fecha de pago	**15/07/2024**
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			$8.264.874
2	Glosa(+)(-)			N/A
3	Subtotal (1+2)			8.264.874
4	IVA	BASE 19%	$1.570.326	$1.570.326
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$9.835.200
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$9.835.200
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)				$9.835.200

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre	N/A	N/A
Número Identificación	N/A	N/A
Entidad Bancaria	N/A	N/A
Tipo de Cuenta	N/A	N/A
Número de Cuenta	N/A	N/A
Valor endosado a Pagar	**N/A**	**N/A**

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
01-110-20240600	6/02/2024	01-111-20240640	9/02/2024	212020200700000000000000721120007304001000003	1	$9.835.200

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	**Sergio Alberto Ríos Ospina** **DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Edwar Mauricio Betancur Vargas Subdirector de sistemas de información y catastro Departamento Administrativo de Planeación
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Edwar Mauricio Betancur Vargas Subdirector de sistemas de información y catastro Departamento Administrativo de Planeación

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	Edwar Mauricio Betancur Vargas
Correo electrónico:	Edwar.betancur@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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b6fbb64efbaab4cd11c8a72d5875ef191f6103db8472697c882296c22cdeae78903f3c9b77b5329eae3a9888940c0826

Número de Factura: 1365
Fecha de Emisión: 01/07/2024
Fecha de Vencimiento: 31/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO
Nombre Comercial: SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO
Nit del Emisor: 890908387
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9101

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Envigado
Dirección: CR 42 35 SUR 62
Teléfono / Móvil: 6044242880
Correo: bibliotecaenvigado@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ENVIGADO / MUNICIPIO DE ENVIGADO (PLANEACIÓN)
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890907106
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Envigado
Dirección: CR 43 # 38 sur 35
Teléfono / Móvil: 3394000
Correo: financiera@envigado.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	200	ARRIENDO LOCAL SEGUNDO PISO SISBEN	NIU	1,00	$ 8.264.874,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.570.326,06	19.00			$ 8.264.874,00

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-01 21:59:41
Documento generado el: 2024-07-01 21:59:40
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	8.264.874,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.264.874,00
IVA	1.570.326,06
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	1.570.326,06
Total neto factura (=)	9.835.200,06
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 9.835.200,06

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	235.548,91
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764056526107 Rango desde: 1356 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2024-09-21