324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202412910 **Fecha :** 13-NOV-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202409493 **Radicado :** 69481

Contrato: ENV-11-21-0291-24 **Acta de pago :** ACTA 12

Tercero : 901818578 - UNION TEMPORAL DOBLE A

Beneficiario : 901818578 - UNION TEMPORAL DOBLE A

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
004200243972	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA PAGO 12 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 30 SEP 2024 VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y CON ARMA, PARA LA ATENCIÓN DE ESTE SERVICIO SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202409493	UNION TEMPORAL DOBLE A	294,132,998.00
			294,132,998.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de.Aplicacion: 13-NOV-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

08 NOV 2024
4:24pm

ALCALDIA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : UNION TEMPORAL DOBLE A — CC-NIT: 901818578 — 08-11-2024

Direccion : CL 78 29 12 CA — Telefono : 601-2311003 — Fecha Vencimiento : 08-11-2024

Observacion: ACTA PAGO 12 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 30 SEP 2024 VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y CON ARMA, PARA LA ATENCIÓN DE ESTE SERVICIO SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO — Valor Bruto : 296,123,622.00

CXP. No. 202 202409493

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-21-0291-24 ACTA 12 — Factura No. FE 16

N. Cta Bancaria: 004200243972 — Nombre Entidad Financiera: DAVIVIENDA — Tipo Cuenta: A

Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	581,204.00	29,060,218.00
Total Cargos y Retenciones :		5,521,441.00	1,990,624.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base
Total Deducciones :			

NETO A PAGAR : $ 294,132,998.00 — DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE — ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 294,132,998.00 — RADICADO: 69481

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	LUIS FELIPE ROSSO RICAUTE	WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO

Tesorería

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : UNION TEMPORAL DOBLE A **CC-NIT:** 901818578 **Fecha:** 08-11-2024

Direccion : CL 78 29 12 CA **Telefono :** 601-2311003 **Fecha Vencimiento :** 08-11-2024

Observacion: ACTA PAGO 12 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 30 SEP 2024 VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y CON ARMA, PARA LA ATENCIÓN DE ESTE SERVICIO SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 296,123,622.00

CXP. No. 202 202409493

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-21-0291-24 ACTA 12

Factura No. FE 16

N. Cta Bancaria: 004200243972 **Nombre Entidad Financiera:** DAVIVIENDA

Tipo Cuenta: A

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9368	VIGILNACIA Y SEGURIDAD - SECTOR MEDIO AMBIENTE	38,809,711.00
9280	VIGILANCIA Y SEGURIDAD - DLL COMUNITARIO	18,635,683.00
9280	VIGILANCIA Y SEGURIDAD - DLL COMUNITARIO	20,052,774.00
5666	Vigilancia y seguridad	22,357,685.00
5666	Vigilancia y seguridad	5,070,806.00
9706	VIGILANCIA Y SEGURIDAD- CULTURA	57,542,638.00
5666	Vigilancia y seguridad	124,132,884.00
5666	Vigilancia y seguridad	4,000,000.00

Movimiento Presupuestal

RP		Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241448	10	2120202008000000000000000852500011304001000002	3 - 100	01	RP	129,654,325.00
20241448	7	2120202008000000000000000852500017304001000002	3 - 100	01	RP	22,357,685.00
20242941	1	2320202008000000002409011852500008300001002063 7	3 - 100	01	RP	4,000,000.00
20241448	4	2320202008000000003202042852500015300001002032 2	3 - 100	01	RP	38,809,711.00
20241448	9	2320202008000000003301085852500019300001002019 9	3 - 100	01	RP	57,542,638.00
20241448	5	2320202008000000004102046852500016300001002060 7	3 - 100	01	RP	18,635,683.00
20241448	6	2320202008000000004104008852500016300001002010 3	3 - 100	01	RP	20,052,774.00
20241448	8	2320202008000000004502024852500018300001002069 2	3 - 100	01	RP	5,070,806.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901818578	01		581,204.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901818578	01	581,204.00	
240101	Bienes y servicios	901818578	01		5,070,806.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		22,357,685.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		4,000,000.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		127,663,701.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		38,809,711.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		57,542,638.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		18,635,683.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		20,052,774.00
24360507	Retencion por servicios prestados por empresas de vi	901818578	01		581,204.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	901818578	01		828,216.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	901818578	01		581,204.00
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	5,521,441.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	4,000,000.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	124,132,884.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	5,070,806.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	22,357,685.00	
55060512	Vigilancia y Seguridad	901818578	01	57,542,638.00	
55070509	Vigilancia y seguridad	901818578	01	20,052,774.00	
55070509	Vigilancia y seguridad	901818578	01	18,635,683.00	
55089009	Vigilancia y seguridad	901818578	01	38,809,711.00	

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	828,216.00	5,521,441.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESA:	2	.00	581,204.00	29,060,218.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	5,521,441.00	.00	29,060,218.00

Espacio para Logo Corporativo

UNIÓN TEMPORAL DOBLE A
NIT 901.818.578-5
CL 78 29 12
Tel: (601) 2311003
Bogotá - Colombia
facturacion@amcovit.com.co

Factura electrónica de venta
No. FE 16

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Generación	10/10/2024, 14:30
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(601) 3394024 - Ext. 000	Expedición	10/10/2024, 14:30
Dirección	CR 43 38 SUR 35	Ciudad	Envigado - Colombia	Vencimiento	09/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	1.00	296,123,622.00

Alcaldía de Envigado
0069481-0000007-20241101
1100 - 2024/11/01 08:41:48

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos noventa y seis millones ciento veintitres mil seiscientos veintidos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-09 por $ 296,123,622.00

Total Bruto	290,602,180.57
Administración 10.00%	29,060,218.06
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 0.00%	0.00
IVA 19%	5,521,441.43
Total a Pagar	296,123,622.00

Observaciones:
PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

UNION TEMPORAL CONFORMADA POR AMCOVIT LTDA NIT 860.011.268-4 50% ADPORT LTDA NIT 830087993-3 50%
VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y CON ARMA,PARA LA ATENCIÓN DE ESTE SERVICIO SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. CONTRATO ENV-11-21-0291-24

AMCOVIT LTDA NIT 860011268-4 50%

CONTIENE ANEXOS

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

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 18764068603337 aprobado en 20240407 prefijo FE desde el número 1 al 20 Vigencia: 24 Meses Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8010 Actividades de seguridad privada Tarifa 13.8
CUFE: 7622675bf21370cadde6dc0814f4ee752a4687066b18e168464e460c964c14677ba7222e56095a33ba2aafd12f455e31

ACTA NUMERO 12	
01 de noviembre de 2024	
[redacted]	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL DOBLE A
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.818.578-5
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	004200243972
CONTRATO Nº:	ENV-11-21-0291-24
FECHA DEL CONTRATO:	05 de abril de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMA Y CON ARMA, PARA LA ATENCIÓN DE ESTE SERVICIO SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual es de DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE (259) días calendario contados a partir de la fecha del acta de inicio establecida en el portal del SECOP II, sin sobrepasar el 31 de diciembre de la presente vigencia fiscal 2024.
FECHA DE INICIO:	16 de abril de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	**$5.156.404.665**
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR AIU:	$515.640.467
VALOR IVA:	$97.971.689
VALOR TOTAL:	**$5.254.376.354**
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado a través de la Tesorería Municipal pagará al contratista el valor del contrato por mensualidades vencidas acorde con el servicio prestado, a través de transferencia electrónica dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguiente a la fecha de presentación de la respectiva factura, con los

	respectivos soportes y de conformidac con los servicios efectivamente prestados, previamente solicitados por la Entidad. Parágrafo 1: Los pagos se realizarán previa presentación de las facturas, acompañadas de los informes de actividades, de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y la certificación expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según sea el caso, del pago de sus obligaciones a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, o del soporte del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales (Persona Natural). Parágrafo 2: Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan de los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Parágrafo 3: Como un requisito para la ejecución del contrato, es la inscripción de la cuenta financiera por parte del proponente seleccionado a la cual el Municipio le hará los pagos que se deriven de la contratación.
PERIODO A PAGAR:	01 al 30 de septiembre de 2024

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	17 de septiembre de 2024
VALOR ADICION:	$20.000.000
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$5.274.376.354

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	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			**$290.602.181**
2	Glosa(+)(-)			**$**
3	Subtotal (1+2)			**$290.602.181**
4	IVA	BASE 19%	**$5.521.441**	**$5.521.441**
		BASE 5%	**$0**	
5	Impuesto al consumo		XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$296.123.622**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$296.123.622**
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)				**$296.123.622**

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	
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000852500010304001000003	2		
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000852500013313001000002	3		
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000003202042852500015300001002032 2	4	38.309.711	9368
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004102046852500016300001002060 7	5	18.635.683	9280
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004104008852500016300001002010 3	6	20.052.774	9280
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000852500017304001000002	7	22.357.685	5666
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004502024852500018300001002069 2	8	5.070.806	5666
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000003301085852500019300001002019 9	9	57.542.638	9706
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000852500011304001000002	10	129.654.325	5666
01-110-20241710	03/09/2024	01-111-20242941	18/09/2024	23202020080000000002409011852500008300001002063 7	1	4 000.000	5666

190
262
25

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	**LUIS FELIPE ROSSO RICAUTE** **Secretario De Despacho** **Secretaría General**

Elaboró	LINA M+G *espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Lina María García Profesional Universitaria - Dir. Apoyo Logístico Secretaria General
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gabriel Jaime Restrepo Hoyos Director Técnico – Dir. Apoyo Logístico Secretaria General

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	Gabriel Jaime Restrepo Hoyos
Correo electrónico:	Gabriel.restrepo@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	**N/A**	**Número Documento Entrada**	**N/A**
		Número Documento de Salida	**N/A**

Aplica para contratos de obra y compras