ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202500722 **Fecha :** 21-JAN-2025

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

Documento de Causación: 202-202412372 **Radicado :** 83150

Contrato: ENV-11-21-0291-24 **Acta de pago :** ACTA 17

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 17 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 31 DIC 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	202412372	UNION TEMPORAL DOBLE A	286,750,709.00
			286,750,709.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicación: 21-JAN-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

ALCALDÍA DE ENVIGADO

02 ENE 2025
3:18 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : UNION TEMPORAL DOBLE A — CC-NIT: 901818578 — 31-12-2024

Direccion : CL 78 29 12 CA — Telefono : 601-2311003 — Fecha Vencimiento : 31-12-2024

Observacion: ACTA PAGO 17 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 31 DIC 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 : 288,691,372.00

CXP. No. 202 202412372

Factura No. FE 21

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-21-0291-24 ACTA 17

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

Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	566,617.00	28,330,851.03
Total Cargos y Retenciones :		5,382,862.00	1,940,663.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 286,750,709.00 — DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS NUEVE PESO(S) CON 0/100 M/CTE — ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 286,750,709.00

RADICADO: 83149 / 83150

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

LUIS FELIPE ROSSO RICAUTE
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : UNION TEMPORAL DOBLE A **CC-NIT:** 901813578 **Fecha:** 31-12-2024

Direccion : CL 78 29 12 CA **Telefono :** 601-2311003 **Fecha Vencimiento :** 31-12-2024

Observación: ACTA PAGO 17 CO ENV-11-21-0291-24 PERIODO 1 31 DIC 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 : 288,691,372.00

CXP. No. 202 202412372

Factura No. FE 21

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-21-0291-24 ACTA 17

Tipo Cuenta: A

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

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9280	VIGILANCIA Y SEGURIDAD - DLL COMUNITARIO	33,223,260.00
9280	VIGILANCIA Y SEGURIDAD - DLL COMUNITARIO	146,741,723.00
5666	Vigilancia y seguridad	15,425,666.00
9368	VIGILNACIA Y SEGURIDAD - SECTOR MEDIO AMBIENTE	33,252,281.00
5666	Vigilancia y seguridad	5,992,771.00
5660	Contratos de aprendizaje - Funcionamiento	5,214,863.00
5666	Vigilancia y seguridad	39,457,946.00
5666	Vigilancia y seguridad	4,000,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241448 2	21202020080000000000000008525000103040010000003	3 - 100	01	RP	15,425,666.00
20241448 10	21202020080000000000000008525000113040010000002	3 - 100	01	RP	39,457,946.00
20241448 7	21202020080000000000000008525000173040010000002	3 - 100	01	RP	5,992,771.00
20242941 1	23202020080000000024090118525000083000010020637	3 - 100	01	RP	4,000,000.00
20241448 4	23202020080000000032020428525000153000010020322	3 - 100	01	RP	33,252,281.00
20241448 5	23202020080000000041020468525000163000010020607	3 - 100	01	RP	33,223,260.00
20241448 6	23202020080000000041040088525000163000010020103	3 - 100	01	RP	152,124,585.00
20241448 8	23202020080000000045020248525000183000010020692	3 - 100	01	RP	5,214,863.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901818578	01		566,617.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901818578	01	566,617.00	
240101	Bienes y servicios	901818578	01		5,214,863.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		39,457,946.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		4,000,000.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		5,992,771.00
240101	Bienes y servicios	901818578	01		15,425,666.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		150,183,922.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		33,223,260.00
240102	Proyectos de inversión	901818578	01		33,252,281.00
24360507	Retencion por servicios prestados por empresas de vi	901818578	01		566,617.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	901818578	01		807,429.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	901818578	01		566,617.00
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	39,457,946.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	4,000,000.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	5,992,771.00	
511113	Vigilancia y seguridad	901818578	01	15,425,666.00	
511163	Contratos de aprendizaje	901818578	01	5,214,863.00	
55070509	Vigilancia y seguridad	901818578	01	33,223,260.00	
55070509	Vigilancia y seguridad	901818578	01	146,741,723.00	
55070509	Vigilancia y seguridad	901818578	01	5,382,862.00	
55089009	Vigilancia y seguridad	901818578	01	33,252,281.00	

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	807 429.00	5,382,862.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESA:	2	.00	566 617.00	28,330,851.03
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	5,382,862.00	.00	28,330,851.03

Espacio para
Logo Corporativo

UNION 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 21

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Generación	20/12/2024, 10:53
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(601) 3394024 - Ext. 000	Expedición	20/12/2024, 10:53
Dirección	CR 43 38 SUR 35	Ciudad	Envigado - Colombia	Vencimiento	19/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	1.00	288,691,372.00

Alcaldía de Envigado
0083149-0000007-20241226
1100 - 2024/12/26 15:51:21

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y ocho millones seiscientos noventa y un mil trescientos setenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-19 por $ 288,691,372.00

Total Bruto	283,308,510.30
Administración 10.00%	28,330,851.03
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 0.00%	0.00
IVA 19%	5,382,861.70
Total a Pagar	288,691,372.00

Observaciones:
PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE 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 DELMUNICIPIO DE ENVIGADO. CONTRATO ENV-11-21-0291-24

ADPORT LTDA NIT 830087993-3 50%

CONTIENE ANEXOS

3624
257
190
262

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 18764085771414 aprobado en 20241220 prefijo FE desde el número 21 al 30 Vigencia: 24 Meses Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8010 Actividades de seguridad privada Tarifa 13.8
CUFE: bf1db0432ce148604b9f7f542efb175476d94db83d89804ce456fdd63672150f1a9c3e150747da8cc76a408e84769f5a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.085.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

ACTA NUMERO 17

31 de diciembre de 2024

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 conformidad 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 31 de diciembre 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 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			$283.308.510
2	Glosa(+)(-)			$
3	Subtotal (1+2)			$283.308.510
4	IVA	BASE 19%	$5.382.862	$5.382.862
		BASE 5%	$0	
5	Impuesto al consumo		XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$288.691.372
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$288.691.372
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)				$288.691.372

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	21202020080000000000000000852500010304001000003	2	15.425.666	5666
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000000852500013313001000002	3	0	
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000003202042852500015300001002032 2	4	33.252.281	9368
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004102046852500016300001002060 7	5	33.223.260	9280
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004104008852500016300001002010 3	6	152.124.585	9280
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000000852500017304001000002	7	5.992.771	5666
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000004502024852500018300001002069 2	8	5.214.863	0660
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	23202020080000000003301085852500019300001002019 9	9	0	
01-110-20240091	4/01/2024	01-111-20241448	9/04/2024	21202020080000000000000000852500013040010000002	10	39.457.946	5666
01-110-20241710	03/09/2024	01-111-20242941	18/09/2024	23202020080000000002409011852500008300001002063 7	1	4.000.000	5666

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 RICAURTE** **Secretario De Despacho** **Secretaría General**

Elaboró	*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 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	**N/A**	**Número Documento Entrada**	**N/A**
		Número Documento de Salida	**N/A**

Aplica para contratos de obra y compras