PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA
ORDEN DE PAGO - PDA
Versión No. 6 /Enero/2023

ESPACIO PARA RADICACIÓN **CONSORCIO FIA**

NOMBRE DEL PDA - DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	NIT	890900286

DATOS A DILIGENCIAR POR EL ORDENADOR DEL GASTO	FECHA (DD/MM/AA)	ORDEN No.
	23/04/2025	1

BENEFICIARIO DEL PAGO

NIT O CC	NOMBRE COMPLETO DEL DESTINATARIO DEL PAGO		CIUDAD-DIRECCIÓN Y TELÉFONO	CONTRATO No.
901072678	COLMENARES INGENIERIA SAS		MEDELLIN- CL 19 43 G 80 TEL 3146301601	2024.159
FORMA DE PAGO	**ENTIDAD BANCARIA**	**TIPO CUENTA**	**NÚMERO DE CUENTA**	**VALOR BRUTO DE PAGO**
ABONO EN CUENTA	DAVIVIENDA	CORRIENTE	33869999350	34.193.508,25

APLICAR DE LOS SIGUIENTES CDR:	No. CDR	17022	No. CDR	-	No. CDR	-	No. CDR	-	No. CDR	-	
APLICAR DE LAS SIGUIENTES FUENTES:	FUENTE	SGP	FUENTE	-	FUENTE	-	FUENTE	-	FUENTE	-	
	VALOR	185.330.668,00	VALOR	-	VALOR	-	VALOR	-	VALOR	-	
APLICAR DE LOS SIGUIENTES CDR:	No. CDR	-	No. CDR	-	No. CDR	-	No. CDR	-	No. CDR	-	
APLICAR DE LAS SIGUIENTES FUENTES:	FUENTE	-	FUENTE	-	FUENTE	-	FUENTE	-	FUENTE	-	
	VALOR	-	VALOR	-	VALOR	-	VALOR	-	VALOR	-	

DATOS ADICIONALES

CONCEPTO / OBSERVACIÓN	ANEXOS
ACTA 1 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: OBRA DE OPTIMIZACION DEL ACUEDUCTO RURAL DEL BARRIO CEFERINO EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE HELICONIA	FACTURA,PLAN DE PAGOS , LISTA DE CHEQUEO , CDR

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

FACTURA O CUENTA DE COBRO			
VALOR ANTES DE IVA			28.734.040,55
IMPUESTO AL CONSUMO			-
VALOR IVA			5.459.467,70
TOTAL VALOR FACTURA o CUENTA DE COBRO			34.193.508,25

RETENCIONES	%	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	CÁLCULO OPERACIÓN	VALOR A RETENER
VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE	6	28.734.040.55	1.724.042.43	1.724.000.00
VALOR RETENCIÓN DE IVA	15	5.459.467.70	818.920,16	819.000,00
VALOR RETENCIÓN DE ICA - TARIFA 10*1000 MUNICIPIO HELICONIA	1	28.734.040.55	287.340,41	287.000,00
TOTAL VALOR RETENCIONES				2.830.000.00

OTROS DESCUENTOS	DEP	MUN	%	VALOR BASE DE LIQUIDACIÓN	VALOR DESCUENTO
ESTAMPILLA PRO CULTURA	-	X	1	28.734.040.55	287.340,41
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	-	X	4	28.734.040,55	1.149.000,00
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	-	X	1	28.734.040.55	287.000,00
TASA PRO DEPORTES	-	X	2.5	28.734.040.55	718.351,02
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
CONTRIBUCIÓN ESPECIAL SOBRE CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA	-	-	-	-	-
AUTORIZACIÓN DE PAGO A TERCERO					-
EMBARGOS					-
AMORTIZACIÓN - ANTICIPOS					-
TOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS					2.441.691,43
TOTAL VALOR DESEMBOLSO NETO					28.921.816,82

FIRMAS AUTORIZADAS

Firma Electrónica
2025-04-23 13:36:15 -05:00
Beatriz Elena Pabón Acevedo
CC. 43728497
https://301.fyi/2IDqQzp

Firma Electrónica
2025-04-23 11:33:47 -05:00
claudia johana jaramillo foronda
CC. 42143056
https://301.fyi/2IDqQzp

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO VISTO BUENO DEL COMITÉ DIRECTIVO(*)	FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO
BEATRIZ ELENA PABON ACEVEDO	CLAUDIA JOHANA JARAMILLO FORONDA
SECRETARIA DE AMBIENTE	SECRETARIO DE PLANEACION Y DESARROLLO TERRITORIAL
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO

(1) A (10) OTROS DESCUENTOS POR EJEMPLO ESTAMPILLAS (IDENTIFICAR SI SON MUNICIPALES O DEPARTAMENTALES)(*)APLICA EN LOS CASOS EN LOS QUE HAYA SIDO OBTENIDA LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA PARA LA FIRMA