DESur

Empresa De Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Envigado - DEsur

Nit: 901.387.801-2

CL 35 SUR 40 35 Tel: 480-13-00 Ext. 105

COMPROBANTE DE EGRESO 9520 Jun.12/2025

Proveedor: RESTREPO CARDONA SIMON

Teléfono: 3188762710 **Fax:**

Nit / C.C.: 1.000.410.039 7 **Vlr. Pagado:** 5,320,473.00

Banco Beneficiario: **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

Banco: 19 BANCO COLPATRIA **Nro. Cuenta:** 1712287505 CONVENIO MARCO CI-022-2024 ACTA 2 AGUA POTA R ADMO SGP **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: **Vlr. Cheque:**

Endosado a:

Valor en Letras: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: ACTA Nro 4 CONTRATO DESUR-CD-59-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN TECNICAPARA LA CONSTITUCION DE SERVIDUMBRES DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AGUAS RESIDUALES EN VIRTUD DEL ACTA DE EJECUCION N°2 DEL CONVENIO MARCO CI-022-2024 DEL MUNICIPIO DE COPACABANA. EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025. CUENTA DE COBRO Nro 8

Vr. Br.:	5,320,473.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:		**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	0.00	**Neto:**	5,320,473.00

Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT06 1138 8	Jun. 09 / 2025	5,320,473.00	5,320,473.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100693244	C.A N°1712287505 Colpatria CI-2-022-2024			5,320,473.00
24905501	Cuentas por pagar por Servicios		5,320,473.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025	50116	73	CDP 109	OB 681	5,320,473.00
Rubro Presupuestal: 2320202005		Servicios de la construcción			

MONSALVE DEL RIO YENY CATALINA
Elaboró Tesorera

LUISA FERNANDA GAVIRIA VASQUEZ
Director Financiero y Administrativo
Revisó y Aprobó

Empresa de Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Envigado - DEsur

Nit: 901.387.801-2

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN CONTABLE

Señor (es):
SIMON RESTREPO CARDONA
Nit: 1.000.410.039
CL 36 S SUR 24 50

DOCUMENTO SOPORTE 1138
Fecha: JUN. 09/2025 **Radicado:** 20251300010994+
Valor: 5,320,473.00 **Doc. Prov:** 8
Contrato: DESUR-CD-59-2025

Centro Costo: 50116 CI-022-2024 AGUA POTABLE Y SANEAMIEN **Obligación:** OB681

Observaciones:
ACTA Nro 4 CONTRATO DESUR-CD-59-2025 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN TECNICAPARA LA CONSTITUCION DE SERVIDUMBRES DE REDES DE ALCANTARILLADO Y AGUAS RESIDUALES EN VIRTUD DEL ACTA DE EJECUCION N°2 DEL CONVENIO MARCO CI-022-2024 DEL MUNICIPIO DE COPACABANA. EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025. CUENTA DE COBRO Nro 8

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor Excluido.	5,320,473.00					

Cuenta		Número	Débito	Crédito	Base
29020192200	CXP Administracion CI-2-022-2024 Acta 2 Agua Potable y saneamiento Copacabana SGP	1138	5,320,473.00		
24905501	Cuentas por pagar por Servicios	1138		5,320,473.00	

Doc. Contable: XOC05 6629

MARIA CAMILA RIOS TORRES
Elaboró

SILVIA ELENA VANEGAS GARCIA
Revisado Por

LUISA FERNANDA GAVIRIA VASQUEZ
Director Financiero y Administrativo
Autorizó

ACTA No 4
03 de junio de 2025

TIPO ACTA

PARCIAL	x	**FINAL**	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	Simón Restrepo Cardona
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.000.410.039
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	230.469.748-91
CONTRATO Nº:	DESur-CD-59-2025
FECHA DEL CONTRATO:	14 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales y de apoyo en la gestión técnica para la constitución de servidumbres de redes de alcantarillado y aguas residuales en virtud del Acta de ejecución No. 2 del Convenio Marco CI-022-2024 del Municipio de Copacabana.
VALOR ANTES DE IVA:	$24.296.825
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$24.296.825
FORMA DE PAGO:	UNA (1) cuota por valor de TRES MILLONES CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.014.933); y cuatro (4) cuotas iguales por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/LV ($5.320.473).
PLAZO INICIAL:	**137** días calendario
FECHA DE INICIO:	14 de febrero de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$24.296.825
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
PRORROGA N° XX:	N/A

RDP VIGENCIA FUTURA NÚMERO: N/A
FECHA: N/A
VALOR: N/A

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Manual de Contratación, Decreto 20240000001 del 1 de enero del 2024, Ley 489 de 1998, Ley 1474 del 2011 y demás normas concordantes que las reglamentan, se constituye como responsabilidad del Ordenador del Gasto, Interventores y Supervisores elaborar el presente documento para autorizar el pago del acta correspondiente al contrato plenamente legalizado junto con el informe de supervisión presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

En consecuencia, ratifico la revisión y verificación de los documentos soporte 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

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero		77846386	Certificado de Representante Legal			X
Periodo de Cotización		Mayo 2025				
Fecha de pago		9 de mayo 2025	Certificado de Revisor Fiscal			X
Valor base de cotización		$2.130.000				
Salud		$266.300	Periodo de Cotización	MAYO DE 2025		
Pensión		$340.800				
ARL tipo de riesgo	1	$11.200				

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$5.320.473
2	Glosa (+)(-)		$0
3	Subtotal (1+2)		$5.320.473
4	IVA	0%	$0
6	Valor Total Cuota (3+4)		$5.320.473

7	Menos valor Amortización Anticipo= (0% de anticipo)	0%	$
Valor Total a Pagar (6-7)			$5.320.473

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso).

ENDOSOS	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 a Pagar	N/A	N/A

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado.

Nota: Selecciona con una **X** la opción correspondiente, en caso de no aplicar marca la opción N/A, Para la fuente cofinanciado especificar ejemplo (AMVA, GOBERNACION, DEBORA ARANGO, IUE etc.)

NO APLICA	X

EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN					
RECURSOS PROPIOS	CESION DE FAJAS E. P	ALUMBRADO PUBLICO	SGP	COFINANCIADO	
				¿Cual?	
OTRO		**¿Cual?**			

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
109	14-02-2025	73	No aplica	CI-022-2024 AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO COPACABANA	14-02-2025	2320202005	$5.320.473

Nota: Diligenciar solo si el acta de pago es la final, en caso de ser acta parcial marca la opción NO APLICA

NO APLICA	x

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL							
REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A)	VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B)	VALOR AJUSTE (C) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una **X**)		
					SI	NO	N/A
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

FIRMA:_____

ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
GERENTE

Notas.

- ✓ *La información y firmas de elaboró y aprobó son obligatorias.*
- ✓ *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida será objeto de devolución de la CxP.*
- ✓ *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.*

Elaboró Daniela Betancur.
Nombre completo DANIELA BETANCUR VILLA
Cargo SUPERVISORA
Dependencia SECRETARIA GENERAL

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposara en el archivo de egresos:

VALIDACIONES

PUBLICADA EN SECOP		FIRMA DE RESPONSABLE	Daniela Betancur.
RENDIDA EN SIA OBSERVA			
REVISIÓN DE LA TESORERÍA		FIRMA DE RESPONSABLE	

DESur

Al Contestar cite Radicado 2025-1300-010994-R Id 30536
Fecha: 2025-06-06 14:51
Destinatario: SECRETARIA GENERAL
Remitente: SIMON RESTREPO CARDONA
Tipología Documental: COMUNICACION RECIBIDA
Folios: 1
Anexos: 0

CUENTA DE COBRO N° 8

Envigado, Junio 3 de 2025

LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO- DESur
NIT: 901.387.801-2

Debe a:

SIMÓN RESTREPO CARDONA

C.C: 1.000.410.039

La suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/LV ($5.320.473)**

Por concepto de cuenta de cobro **N° 8** del contrato de Prestación de servicios **DESur-CD-59-2025**, cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales y de apoyo en la gestión técnica para la constitución de servidumbres de redes de alcantarillado y aguas residuales en virtud del Acta de ejecución No. 2 del Convenio Marco CI-022-2024 del Municipio de Copacabana.

El periodo de esta cuenta de cobro está comprendido entre el **1 de Mayo de 2025 hasta el 31 de Mayo de 2025.**

Certifico bajo la gravedad del juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de **MAYO DE 2025** con número de planilla **77846386**

APORTES	VALOR
Aportes Fondo de Pensiones	$340.800
Aportes a EPS	$266.300
Aportes a ARL	$11.200
Total pagado seguridad social	**$618.300**

Solicito que estos valores sean descontados de la base de retención en la fuente.

"Bajo gravedad de juramento manifiesto que, no me aplica el artículo 1° en el numeral 6 del decreto 1808 de 2019, según lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario."

SIMÓN RESTREPO CARDONA
C.C: 1.000.410.039

DESur

COPIA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-26, 10:24:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77846386

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 09/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIMON		
Documento	CC1000410039	**Dirección**	CR 27 #36 SUR - 159 APT 305
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6042067084
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000410039	SIMON RESTREPO CARDONA	57	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.130.000	$ 340.800	(EPS010) EPS SURA	$ 2.130.000	$ 266.300	0,522	$ 2.130.000	$ 11.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.130.000	$ 2.130.000	$ 2.130.000	$ 0	$ 340.800	$ 266.300	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.300	$ 0	$ 618.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Scotiabank COLPATRIA

BANCO-COLPATRIA **FECHA : 13/06/25**

RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. **HORA : 3:44:14**

NOTA DEBITO

SEÑORES : EMPRESA DE VIVIEND CUENTA CTE/AHO : 1712287505

HEMOS DEBITADO A SU CUENTA (Ahorros o Corriente) CON FECHA : 2025/06/12

POR CONCEPTO DE PAGOS EMPRESARIALES - SAP

DESTINATARIO : NIT : 01000410039

NOMBRE : SIMON RESTREPO CARDONA

BANCO : BANCOLOMBIA

VALOR : ********5.320.473,00

**** COPIA REIMPRESA EL 16/06/25**