ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202505711 **Fecha : 29-MAY-2025**

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202503864 **Radicado :** 34576

Contrato: ENV-15-09-0226-25 **Acta de pago :** 4

Tercero : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

Beneficiario : 1037634578 - RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10052753346	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 4 CO ENV-15-09-0226-25 PERIODO 27 ABR 26 MAY 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL Y AGROPECUARIO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202503864	RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN	3,820,130.00
			3,820,130.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 29-MAY-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

ALCALDÍA DE ENVIGADO

28 MAY 2025
9:05

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : RODAS LOPEZ JOHAN SEBASTIAN — **CC-NIT:** 1037634578 — **Fecha:** 27-05-2025

Direccion : CR 24 D 40 SUR 960 — **Telefono :** 321-8463511 — **Fecha Vencimiento :** 27-05-2025

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-15-09-0226-25 PERIODO 27 ABR 26 MAY 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL Y AGROPECUARIO

Valor Bruto : 3,820,130.00

CXP. No. 202 — 202503864

Factura No. 38

Soporte : CONTRATO No. ENV-15-09-0226-25 4

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 10052753346 — **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9568	SERVICIOS CONTRATISTAS - MEDIO AMBIENTE	3,820,130.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20250037 1	2320202008000000003203001839310015300001002030 3	3 - 100	01	RP	3,820,130.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249055	Servicios	1037634578	01		3,820,130.00
55089005	Remuneración de servicios técnicos - Contratistas	1037634578	01	3,820,130.00	

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
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 3,820,130.00 — TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 3,820,130.00

RADICADO: 34576

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO

Tesorería

Envigado, 27 de Mayo del 2025

CUENTA DE COBRO No. 38

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT: 890.907.106-5

Debe a:

Johan Sebastián Rodas López

CC: 1.037.634.578

Alcaldía de Envigado
0034576-0000007-20250527
1500 - 2025/05/27 13:12:17

La suma de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE ($3,820,130)**, por concepto de acta de pago **No.4** correspondiente al pago del periodo comprendido entre el **27 Abril al 26 de Mayo del 2025** como lo dice el contrato **No ENV-15-09-0226-25**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS DE APOYO A LA INSPECCION AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.**

9568

Periodo: **De Abril 27 a 26 de Mayo de 2025**

Certifico que bajo la gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de Abril con número de planilla 78133113, pagada el dia 27/05/2025.

Aportes Fondo de Pensiones:	**$ 245,700**
Aportes EPS:	**$ 192.000**
Aporte ARP:	**$ 37.500**
Total	**$ 475.200**

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS **10052753346** de BANCOLOMBIA

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. **Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario .**

CONTIENE ANEXOS

SI_X_ NO____

2. **Soy declarante de renta:**

SI_X_ NO____

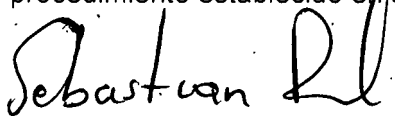
3. **Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2025:**

SI__ NO_X_

4. **Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:**

SI__ NO_X_

Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 de ET fuere inferior al acá solicitado.



Johan Sebastián Rodas López

CC 1.037.634.578

CEL. 321.846.35.11

ACTA NUMERO 04

27 de mayo de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	**JOHAN SEBASTIAN RODAS LOPEZ**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.037.634.578
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10052753346
CONTRATO Nº :	**ENV-15-09-0226-25**
FECHA DEL CONTRATO:	31 de diciembre del 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYA A LA INSPECCIÓN AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO.
PLAZO:	334 días
FECHA DE INICIO:	27 de enero de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	**$ 42.021.430**
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	
VALOR IVA:	
VALOR TOTAL:	**$ 42.021.430**
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato en cuotas mensuales/parciales y/o proporcional al servicio efectivamente prestado/por producto o servicio entregado de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera:

Item	Valor unitario/cuota.
Cuota 1	$ 3.820.130

Cuota 2	$ 3.820.130	
Cuota 3	$ 3.820.130	
Cuota 4	$ 3.820.130	
Cuota 5	$ 3.820.130	
Cuota 6	$ 3.820.130	
Cuota 7	$ 3.820.130	
Cuota 8	$ 3.820.130	
Cuota 9	$ 3.820.130	
Cuota 10	$ 3.820.130	
Cuota 11	$ 3.820.130	
Cuota 12	$ 3.820.130	

Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fechas de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada

***Parágrafo 1.**: La FACTURA O CUENTA DE COBRO expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato, así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.*

***Parágrafo 2.**: El pago se realizará a través de transferencia electrónica a la cuenta reportada por el contratista. El municipio podrá retener cualquier monto que deba pagar el contratista por la prestación de los servicios cuando haya incumplido alguna de las obligaciones, y se liberarán los saldos retenidos cuando el contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda.*

***Parágrafo 3.**: El municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso.*

PERIODO A PAGAR:	27 de abril al 26 de mayo de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	
FECHA DE REINICIO:	
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	**$ 42.021.430**

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 Técnicó, 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 número	**78133113**
Periodo de cotización	**Abril del 2025**
Fecha de pago	**27/05/2025**
Valor base de cotización	**$1.528.052**
Valor pagado en salud	**$ 192.000**
Valor pagado en pensión	**$245.700**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$ 37.500**
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				**$ 3.820.130**
2	Glosa(+)(-)				
3	Subtotal (1+2)				**$ 3.820.130**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	
		5%	$	$	

5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	
6	**Total Impuestos (4+5)**				
7	**Valor Total Cuota (3+6)**				**$ 3.820.130**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	
9	**Valor a Pagar del Acta (7-8)**				**$ 3.820.130**
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				
Valor total a pagar al contratista (9-12)					**$ 3.820.130**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

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

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**
01-110-20250107	2/01/2025	01-111-20250037	02/01/2025	2320202008000000 0032030018393100 153000010020303	1	**$ 3.820.130**

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**
					☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:			
Firma	espacio para firma		
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ** **Secretaria de Despacho**		
Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	ADRIANA MARIA FLOREZ BURITICA TÉCNICO OPERATIVO SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	ALEJANDRA MARIA CARDENAS NIETO DIRECTORA DE GESTION AMBIENTAL SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO
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	Adriana María Flórez Buriticá		
Correo electrónico:	adriana.florez@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-052*

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			