ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202102120 **Fecha : 06-APR-2021**

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

Documento de Causación: 202-202100961 **Radicado :** 12885

Contrato: ENV-13-30-0241-21 **Acta de pago :** # 02

Tercero : 900356683 - SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G.

Beneficiario : 900356683 - SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G.

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
114171622	BANCO DE BOGOTA	A

Concepto: ACTA PAGO 2.CO:ENV-13-30-0241-21.SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS MISCELÁNEOS Y GRANOS PARA BENEFICIAR A LOS TITULARES DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202100961	SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G.	8,761,087.00
			8,761,087.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 06-APR-2021 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
26 MAR 2021
Se Recibió
Secretaría General

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G. CC-NIT: 900356683 Fecha: 26-03-2021

Direccion : CL 25AA SUR 48-155 Telefono : 3625577 Fecha Vencimiento : 26-03-2021

Observacion: ACTA PAGO 2.CO:ENV-13-30-0241-21.SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS MISCELÁNEOS Y GRANOS PARA BENEFICIAR A LOS TITULARES DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 9,212,500.00

CXP. No. 202 202100961

Factura No. FE 39

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-30-0241-21 # 02

Tipo Cuenta:

N. Cta Bancaria: Nombre Entidad Financiera:

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9643	VIVERES Y RANCHO	9,212,500.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20210798 12	2320201002000000002201028216911330000 10020115	3 - 100	01	RP	9,212,500.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01		184,250.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01	184,250.00	
151408	Viveres y rancho	900356683	01	9,212,500.00	
240101	Bienes y servicios	900356683	01		8,761,087.00
24072201	Estampilla IUE	900356683	01		36,850.00
24360801	Compras generales declarantes 2,5%	900356683	01		230,313.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900356683	01		184,250.00

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
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	36,850.00	9,212,500.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	184,250.00	9,212,500.00
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	2.5	.00	230,313.00	9,212,500.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	451,413.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 8,761,087.00 OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 8,761,087.00

RADICADO: 12885

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

5 ABR 2021
12-36

ORIGINAL

9643
104
190
213

ALIRIO GOMEZ G. SERVICIOS DE ALIMENTACION S.A.S

NIT : 900,356,683 - 3
CALLE 25 AA SUR 48 155
ENVIGADO - COLOMBIA
4445567
contabilidad@agg.com.co
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,00

Alcaldía de Envigado

0012885-0000007-20210324
1000 - 2021/03/24 15:45:30

Cliente	MUNICIPIO DE ENVIGADO	**Teléfono**	3394024
NIT	890,907,106 - 5	**Vendedor**	OFICINA
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Centro Costo**	1
Ciudad	ENVIGADO - COLOMBIA		
Correo	facturacionelectronica@envigado.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 39

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-03-23	16:42:28
Expedición	2021-03-23	16:46:46
Vencimiento	2021-04-23	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0040041004109	ACEITE 250CC		5,500	1,675.00	9.212.500.00

Total Bruto	9.212.500.00
Total a Pagar	**9.212.500,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	9.212.500,00	Cuota 1 Vence el 2021-04-23

VALOR EN LETRAS

Nueve Millones Doscientos Doce Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

OBJETO: SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS MISCELÁNEOGRANOS PARA BENEFICIAR A LOS TITULARES DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. CONTRATO No. ENV-13-30-0241-21.

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.

Firma Elaborado por : BIBIANA TORRES

Ana Sosa Jimenez

Firma Recibido

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 mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18763001535051 **aprobado en** 2019-11-06 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 1 **al** 500

CUFE a28c28ed414992c71c0fa65aab693e516f9a366546d1d3767e74d301a3e7195c1dc34554b8c2b2cdfef8ac293d682c70

ORIGINAL

ACTA NUMERO 002

24 de Marzo de 2021

CONTRATISTA:	ALIRIO GÓMEZ G. SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.356.683-3
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	114-17162-2
CONTRATO Nº	ENV-13-30-0241-21
FECHA DEL CONTRATO:	04 de Marzo de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro y distribución de productos misceláneos y granos para beneficiar a los titulares de derecho del Programa de Alimentación Escolar (PAE) del municipio de Envigado
VALOR ANTES DE IVA	$2,500,000,000
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL	$2,500,000,000
FORMA DE PAGO	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: se realizará en pagos parciales mensuales según los suministros efectivamente entregados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato; lo anterior, de conformidad con la Circular 0000000 del 06 de enero de 2021 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2021 y con la presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de factura y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.
PLAZO INICIAL	5 Meses
FECHA DE INICIO	10 de Marzo de 2021 (Especificar cuando sea urgencia manifiesta)
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA
FECHA DE REINICIO	NA
ACTA DE ADICION	NA
VALOR ADICION:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$2,500,000,000
FECHA DE ADICIÓN:	NA
ADICION TIEMPO:	NA

RDP VF NÚMERO 01-XXX-20XXXXX (Cuando Aplique)
FECHA DD-MM-AAAA
VALOR XX.XXX.XXX

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 Interventoria 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.

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 se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			PERSONA JURIDICA PRESENTO		SI	NO
Planilla numero			Certificado de Representante Legal		X	
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	Febrero de 2021		
Pensión						
ARL tipo de riesgo	XX					

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		$9,212,500
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$9,212,500
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$9,212,500
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$9,212,500
Compensación			

9	Tipo de Impuesto	
10	Número de Factura	
11	Valor de la Factura	$9,212,500
Valor Total a Pagar (8-11)		$9,212,500

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

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

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

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
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201003000000002201028364101310000042020115	01	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201000000000002201028017031310000042020115	02	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028236601310000042020115	03	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028231401310000042020115	04	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028231611310000042020115	05	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028212421310000042020115	06	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028222111310000042020115	07	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201002000000002201028237101310000042020115	08	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	2320201000000000002201028017041310000042020115	09	$0

01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	232020100000000000 220102801701131000 042020115	10	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	232020100200000000 220102823550131000 042020115	11	$0
01-110-20210490	08-02-2021	01-111-20210798	10-03-2021	232020100200000000 220102821691131000 010020115	12	$9,212,500

Para constancia firma:

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
Secretaria de Salud

Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	Andrea Rendón	Número Documento Entrada	203 - 20210004
		Número Documento de Salida	220 - 20210004
APLICA PARA CONTRATOS DE OBRA Y COMPRAS			

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 aplica.*

Elaboró Natalia Grajales	Revisó y aprobó Ana Luisa Jimenez
Nombre completo: Natalia Grajales Graciano Cargo: Analista administrativa y financiera Dependencia: Contratista Nutriser Colombia	Nombre completo: Ana Luisa Jimenez Londoño Cargo: Profesional universitaria Dependencia: Secretaria de Salud