ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202103083 **Fecha : 05-MAY-2021**

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

Documento de Causación: 202-202101849 **Radicado :** 17819

Contrato: ENV-13-30-0241-21 **Acta de pago :** # 04

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 4.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	202101849	SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G.	13,756,500.00
			13,756,500.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 05-MAY-2021 Usuario: SLVARGAS Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
Fecha de Recibido
03 MAY 2021
Se Recibió a las 3:02
Secretaría General

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G. **CC-NIT:** 900356683 **Fecha:** 30-04-2021

Direccion : CL 25AA SUR 48 155 **Telefono :** 3625577 **Fecha Vencimiento :** 30-04-2021

Observacion: ACTA PAGO 4.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 : 14,465,300.00

CXP. No. 202 202101849

Factura No. FE 47

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-30-0241-21 # 04

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 114171622 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO DE BOGOTA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9643	VIVERES Y RANCHO	14,465,300.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20210798 12	2320201002000000002201028216911330000010020115	3 - 100	01	RP	14,465,300.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01		289,306.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01	289,306.00	
151408	Viveres y rancho	900356683	01	14,465,300.00	
240101	Bienes y servicios	900356683	01		13,756,500.00
24072201	Estampilla IUE	900356683	01		57,861.00
24360801	Compras generales declarantes 2,5%	900356683	01		361,633.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900356683	01		289,306.00

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	57,861.00	14,465,300.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	289,306.00	14,465,300.00
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	2.5	.00	361,633.00	14,465,300.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	708,800.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 13,756,500.00 TRECE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 13,756,500.00

RADICADO: 17819

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

04 MAY 2021
1:42

1849 ORIGINAL

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 47

Cliente	MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT	890,907,106 - 5
Dirección	CR 43 38 SUR 35
Ciudad	ENVIGADO - COLOMBIA
Correo	facturacionelectronica@envigado.gov.co

Teléfono	3394024
Vendedor	OFICINA
Centro Costo	1

Fecha y Hora de Factura

Generación	2021-04-20	10:18:02
Expedición	2021-04-20	10:19:19
Vencimiento	2021-05-20	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0040041004109	ACEITE 250CC	OMQ	8,636	1,675.00	14,465,300.00

Total Bruto	14,465,300.00
Total a Pagar	**14,465,300.00**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Efectivo | 14,465,300.00 | Cuota 1 Vence el 2021-05-20

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Cuatrocientos Sesenta Y Cinco Mil Trescientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

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

Alcaldía de Envigado

0017819-0000007-20210426
1300 - 2021/04/26 16:35:19

Ana Lisa Jimenez L.
42822484

Firma Elaborado por : BIBIANA TORRES

Firma Recibido

9643

190
104
213

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 titulo - 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 :2cc2544a214e0b57e5511562633751e006568a1fa892f18bc789184a6138fa57c283b708268331d07b84360fcfed351a

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ACTA NUMERO 004

26 de Abril 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 N°	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 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.

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	Marzo 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		$14.465.300
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$14.465.300
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$14.465.300
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$14.465.300
Compensación			

9	Tipo de Impuesto	
10	Número de Factura	
11	Valor de la Factura	$14.465.300
Valor Total a Pagar (8-11)		$14.465.300

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	232020100200000000 220102821691133000 010020115	12	$14.465.300

Para constancia firma:

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
Secretaria de Salud

Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	Andrea Rendon Mesa	**Número Documento Entrada**	203-20210009
		Número Documento de Salida	220-20210009
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	Revisó y aprobó
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