ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 -- TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202111734 **Fecha :** 06-DEC-2021

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

Documento de Causación: 202-202108942 **Radicado :** 61036

Contrato: ENV-13-30-0241-21 **Acta de pago :** # 20

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 20. 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	202108942	SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G.	6,053,115.00
			6,053,115.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 06-DEC-2021 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOALC_TES_PRO

-1 DIC. 2021
356

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SERVICIOS DE ALIMENTACION ALIRIO GOMEZ G. CC-NIT: 900356683 Fecha: 30-11-2021

Direccion : CL 25AA SUR 48 155 Telefono : 3625577 Fecha Vencimiento : 30-11-2021

Observacion: ACTA PAGO 20. 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 : 6,365,000.00

CXP. No. 202 202108942

Factura No. FEAG 75

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-30-0241-21 # 20

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	6,365,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20210798 12	2320201002000000002201028216911330000010020115	3 - 100	01	RP	6,365,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01		127,300.00
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900356683	01	127,300.00	
151408	Víveres y rancho	900356683	01	6,365,000.00	
240101	Bienes y servicios	900356683	01		6,053,115.00
24072201	Estampilla IUE	900356683	01		25,460.00
24360801	Compras generales declarantes 2,5%	900356683	01		159,125.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900356683	01		127,300.00

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	25,460.00	6,365,000.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	127,300.00	6,365,000.00
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	2.5	.00	159,125.00	6,365,000.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	311,885.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 6,053,115.00 SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO QUINCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 6,053,115.00

RADICADO: 61036

VERONICA M RIVERA A

VERONICA MARCELA RIVERA ALVAREZ — Elaborado Cuentas por Pagar

SALOME LONDOÑO ZAPATA — Solicitado Por:

RUBEN DARIO MUÑOZ BERRIO — Autorizado Por:

-3 DIC. 2021
3:31

REVISADO

Tesorería

2021108942

Original. acta #20

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
0061036-0000007-20211125
1000 - 2021/11/25 08:17:36

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEAG 75

Cliente	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y Hora de Factura**	
NIT	890,907,106 - 5	**Teléfono**	3394024	**Generación**	2021-11-19 17:19:43
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Vendedor**	OFICINA	**Expedición**	2021-11-19 17:21:21
Ciudad	ENVIGADO - COLOMBIA	**Centro Costo**	11	**Vencimiento**	2021-12-19
Correo	facturacionelectronica@envigado.gov.co				

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0040041004109	ACEITE 250CC	MLT	3,800.00	1,675.00	6,365,000.00

Total Items 1

Total Bruto	6,365,000.00
Total a Pagar	**6,365,000.00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	6,365,000.00	Cuota 1 Vence el 2021-12-19

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Trescientos Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

OBJETO:SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS MISCELÁNEOSPARA LOS TITULARES DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO CONTRATO No. ENV-13-300241-21.

190
104
213

.9693

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

Firma Elaborado por : BIBIANA TORRES

Firma Recibido 43623118

POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN, SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN RESOLUCIÓN No. 202050056223 DEL 17 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2020.

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 mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764013408536 **aprobado en** 2021-05-19 **vigente** 1 Años, **prefijo** FEAG **desde el número** 48 **al** 500

CUFE :7e6babbc66ac0dda9fc3880cf33e1cc2b5c6bfa119eb782a6b260054e33e7a87ff89bd0fa30bb67ec47d508749c92e47

ORIGINAL

Notenr
Ruv
Natacha Acevedo
25-11-2021 3:35 Pm.

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 09
		Página **1** de **3**

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 020

24 de noviembre 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	1
VALOR ADICION:	$200.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$2.700.000.000
FECHA DE ADICIÓN:	30 de Julio de 2021
ADICION TIEMPO:	Hasta el 15 de diciembre de 2021

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		
Periodo de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal	X	
Valor base de cotización					
Salud			Periodo de Cotización	Octubre de 2021	
Pensión					
ARL tipo de riesgo					

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		$6.365.000
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		$6.365.000
4	IVA	0%	N/A
5	Impuesto al consumo	0%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$6.365.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	0%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$6.365.000
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		N/A
10	Número de Factura		N/A
11	Valor de la Factura		N/A
Valor Total a Pagar (8-11)			$6.365.000

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 ejecutará 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	$6.365.000

Para constancia firma:

Salomé

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
Secretaria de Salud

Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	Andrea Rendón Mesa	**Número Documento Entrada**	203-20210073
		Número Documento de Salida	220-20210069
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 Vanesa Arias Díaz	Revisó Claudia Betancur	Revisó y aprobó
Nombre: Vanesa arias dias Cargo :Profesional Universitaria Dependencia: Secretaría de Salud	Nombre completo: Claudia Betancur Ruiz Cargo: Profesional universitaria Área de la Salud Dependencia: Secretaría de Salud	Nombre completo: Gloria Flórez Cardona Cargo: Directora SAN Dependencia: Secretaría de Salud