Hacienda

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 09
		Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 01

Alcaldía de Envigado
0066591-0000007-20211216
0900 - 2021/12/16 10:08:01

15 de Diciembre de 2021

CONTRATISTA:	ASEVINAL LTDA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	809004390
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO POPULAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	110550141733
CONTRATO Nº	ENV-09-30-1329-21
FECHA DEL CONTRATO:	5 de Noviembre de 2021
OBJETO DEL CONTRATO	OBRAS DE ADECUACION DE LA CASA DE LA MUJER EMPODERADA DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
VALOR ANTES DE IVA	$ 179.586.532
VALOR IVA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 179.586.532
FORMA DE PAGO	El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica así: El pago se hará parcialmente, según servicio prestado a entra satisfacción, certificación y control del supervisor del contrato, pago que se hará con sujeción al Plan Anual de Caja, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada y con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados y tan pronto como el objeto esté totalmente cumplido y recibido a satisfacción por parte de la supervisión y/o Interventoría del contrato.
PLAZO INICIAL	45 dias
FECHA DE INICIO	9 de Noviembre 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:	NA
FECHA DE ADICIÓN:	NA
ADICION TIEMPO:	NA
RDP VF NÚMERO	NA
FECHA	NA
VALOR	NA

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, 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	DICIEMBRE			
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		$ 151.878.520
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$ 151.878.520
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 151.878.520
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 151.878.520
Compensación			NA
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 151.878.520

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
01-110-20211431	30-07-2021	01-111-20213105	05-11-2021	232020200500000000 400201954129093000 010010675	1	$ 151.878.520

Para constancia firma:

FIRMA
BEATRIZ ELENA PABON ACEVEDO
SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS

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			

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 JOHN JAIME VARGAS RAIGOSA	Nombre completo MARTA IRENE MORALES VELEZ
Cargo SUPERVISOR	Cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIA
Dependencia OBRAS PUBLICAS	Dependencia OBRAS PUBLICAS

Ana Lucia Tamayo M

ASESORIAS E INVERSIONES NACIONALES LTDA ASEVI

ASESORIAS E INVERSIONES NACIONALES LTDA ASEVINAL
Nit 809004390-0 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CARRERA 5 N° 29-32 OFICINA 273 BARRIO HIPODROMO IBAGUE TOLIMA Tel. 2646962

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 12

Adquiriente ALCALDIA DE ENVIGADO Identific. NIT 890907106-5 Tels: Direccion	Fecha Dic-15-2021	Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES	
	Vencimiento Dic-15-2021	Vendedor	

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	FACTURA CONTRATO No. ENV-09-30-1329-21 Objeto: OBRAS DE ADECUACIÓN DE LA CASA DE LA MUJER EMPODERADA DEL MUNICIP		1.00	151,878,520.00	151,878,520.00

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 0.00%	151,878,520.00	0.00	Subtotal	151,878,520.00
					TOTAL$	**151,878,520.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764009073576 de Dic-21-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Jun-21-2022 Rango: FE 9-100

Son: CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS mcte.

CUFE: df6efff9888fe2cd1cfe262d4e6cc25171f28136aa7f0ad7164df0eae6133c6ca1d24046b305d34a0d015938c2a81120
Fecha/hora validacion DIAN: Dic-15-2021 10:23am Fecha/hora generacion: Dic-15-2021 10:21am Elaboró: EUGENIA TAFUR Pág: 1/1