Cal-0121

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

COPIA

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 04

Alcaldía de Envigado
0027454-0000007-20220524
1500 - 2022/05/24 09:25:38

23 de Mayo de 2022

ASOCIADO:	Corporación HOGAR AMIGO FIEL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900459754 – 0
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01973541087
CONVENIO Nº	ENV-15-25-0400-22
FECHA DEL CONVENIO:	**17** de Enero de 2022
OBJETO DEL CONVENIO:	Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos, para brindar atención, protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y decomisados, por tanto se encuentran en custodia del Municipio de Envigado.
VALOR ANTES DE IVA	$ 434.285.714 (APORTE MUNICIPIO $304.000.000, APORTE ASOCIADO $130.285.714)
VALOR IVA:	Exento
VALOR TOTAL	$ 434.285.714
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO entregará el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), así: realizara los desembolsos en SIETE (7) cuotas de la siguiente manera: Seis cuotas iguales por un valor de CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML ($ 43.500.000) en los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio del año 2022; una última cuota por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES DE PESOS ML ($ 43.000.000) en el mes de agosto de 2022, una vez se adjunten los respectivos soportes técnicos de avances que sean verificados por el supervisor. Lo anterior previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada con la cual presentará los soportes exigidos como evidencias o el informe de gestión del contratista, además deberá presentar certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y parafiscales y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del convenio y teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular de enero de 2022 expedida por la Secretaria de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2022. **Nota:** El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. **Nota 2:** En caso de que los aportes por parte del asociado se realicen en dinero, los rendimientos financieros que se generen serán de propiedad del Municipio de Envigado
PLAZO INICIAL	Siete (7) meses.
FECHA DE INICIO	**18** de Enero de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 434.285.714 (APORTE MUNICIPIO $304.000.000, APORTE ASOCIADO $130.285.714)
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
ADICION TIEMPO:	N/A
RDP VF NÚMERO	N/A
FECHA	**N/A**
VALOR	**N/A**

ALCALDÍA DE ENVIGADO
2022 MAYO 24
Se deja constancia que la presente es auténtica y fiel copia tomada del original

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

CONTIENE ANEXOS

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		**X**	
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	Abril		
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	$ 43.500.000
2	Glosa(+)(-)	- $ 71.429
3	Subtotal (1+2)	$ 43.428.571
4	IVA	
5	Impuesto al consumo	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)	$ 43.428.571
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)	$ 43.428.571
Compensación		
9	Tipo de Impuesto	
10	Número de Factura	
11	Valor de la Factura	
Valor Total a Pagar (8-11)		$ 43.428.571

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
01-110-20220316	07-01-2022	01-111-20220309	18-01-2022	232020200800000000 320204083590001530 00010020300	01	$ 43.428.571

Para constancia firma:

BRAULIO ALONSO ESPINOSA MARQUEZ
Alcalde Municipal
MUNICIPIO DE ENVIGADO

LAYONER ALBERTO CARMONA QUICENO
Supervisor

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**	**Aprobó**
Nombre: Juan Camilo Salazar Moreno **Cargo:** Profesional Universitario Dependencia: Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario	Nombre: Layoner Alberto Carmona Quiceno Cargo: Director de Bienestar Animal Dependencia: Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario	Nombre: Jose Nicolás Arenas Henao Cargo: Secretario Despacho Dependencia: 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 firma del Alcalde Municipal".		

CORPORACION HOGAR AMIGO FIEL

NIT 900459754-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764017544326
Fecha 03/09/2021 - 03/09/2022
Autorización de Facturación Electrónica del FELE17 al FELE50

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FELE25
Antioquia	20	05	2022		

Cliente:	Municipio de Envigado	**NIT:**	890907106	**Fecha de firmado:**	20/05/2022 07:25:32
Dirección:	CR 43 38 SUR 35	**Departamento:**	Antioquia	**Teléfono:**	3394000
Email:	facturacionelectronica@envigado.gov.co	**Tipo negociación:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Junio 20 del 2022	**Hora emisión:**	07:25:31	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	20/06/2022				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT	TOTAL
1	CHAF 01	1,00	Convenio de asociación Cuota # 4 Contrato N° ENV 15-25-0400-22 " Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para brindar atención,protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y/o decomisados por tanto se encuentran en custodia del municipio"	WSD	$43.428.571,00	$43.428.571,00

SON: (CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS)
CUFE: 184fec73180aa6f9629605eefe6a3e54d75d2752b887f4e22db6d3f5b520b9b34db860e1ad7f4dfdcbdfa104625e2cbe

NOTAS:
Cuota # 4 Contrato N° ENV 15-25-0400-22 " Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para brindar atención,protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y/o decomisados por tanto se encuentran en custodia del municipio"

SUBTOTAL:	$43.428.571,00
TOTAL:	$43.428.571,00

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NUMERO 01973541087

Firma Digital:
Q+83ppSf119TDPD8hnmUd2Pv2XYEnSXCnLIQ7NhUZILEqqKq4JVLNAb8BNJdbEdF//MxDG5ipgoZ6NCbvq/LlwM8ZrkEia05S22mDiJt8hXMqhA0Eyo
cdobNGLjQrSkdQgY3PiAe4sn1ELPEXtOeSx99EOaOtvabh3402Dw51nlq9c4ED8wS+wSnUgCqsBsnZZJCncQfrLxPZtVOCkyIE8T6ePOmzKstjiR7VI
Wl/uD38FMexAqphPaXIGIiyk2AvpouT6nQQBi+A4h/SdZ6l25nB9GuPWG0g2X7k7O779ttCXxgYNtQjMeVw+ryUjsvja5Yl5pUdlOE38OXc7UMg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C, y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.