ACTA NUMERO 05

05 de julio de 2022

CONTRATISTA:	Karina Londoño Parra
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 32.242.467
ENTIDAD BANCARIA:	Scotiabank Colpatria
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	1010011708
CONTRATO Nº	ENV 16-09-0532-22
FECHA DEL CONTRATO:	25 de enero de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestacion de servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos y de planeación de la dirección de Envejecimiento y Vejez de la Secretaria de Bienestar Social.
VALOR ANTES DE IVA	$ 22.018 850
VALOR IVA:	NA
VALOR TOTAL	$ 22 018 850
FORMA DE PAGO	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, el cual está soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) que soporta el presente cogtrato Lo anterior, previa 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, pensión y riesgos laborales), previa presentación de su informe de gestión y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Nota: El Municipio de Envigado contara con un término de cuarenta y cinco (45) dias hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PLAZO	Cinco (5) meses
FECHA DE INICIO	2 de febrero de 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA
FECHA DE REINICIO	NA
ACTA DE ADICION	NA
VALOR ADICION:	NA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 22.018 850
FECHA DE ADICIÓN:	NA
ADICION TIEMPO.	NA
RDP VF NÚMERO	NA
FECHA	NA
VALOR	NA

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 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		7838294512	Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		junio				
Fecha de pago		13 de junio de 2022	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización		$1.761.508				
Salud		$220.200	Periodo			
Pension		$281.900				
ARL tipo de riesgo	1	$9.200				

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		$4.403.770
2	Glosa(+)(-)		00
3	Subtotal (1+2)		$4.403.770
4	IVA	XX%	00
5	Impuesto al consumo	XX%	00
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$4.403.770
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	00
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$4.403.770
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		NA
10	Número de Factura		NA
11	Valor de la Factura		NA
Valor Total a Pagar (8-11)			$4.403.770

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

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

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

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
01-110-20220377	11-01-2022	01-111-20220902	02-02-2022	2320202008000000000 41040088311500163000011020103	01	$4.403.770

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

Registro de Disponibilidad Presupuestal	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A)	VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B)	VALOR AJUSTE (C) (C=A-B)	AUTORIZA AJUSTE	
					SI	NO
01-111-20220902	23202020080000000041040088311500163000011020103	22.018.850	22 018 850	0		x

Para constancia firma:

Andrés Ramírez Montoya
Secretario de Bienestar Social (E)

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 C>P*
- ✓ *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.*

Elaboró	Revisó y aprobó
Nombre: Andrés Ramírez Montoya Cargo: Director Envejecimiento y Vejez Bienestar Social	Nombre: Lorena Natalia Gonzalez Arias Cargo: Contratista Bienestar Social