Personería de Envigado
0003028-0000058-20221013
0200 - 2022/10/13 14:45:18

ACTA NUMERO 01

11 de octubre de 2022

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CORPORACIÓN EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN – CIME
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.038.955-5
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	09716905735

Alcaldía de Envigado
0058305-0000007-20221013
1100 - 2022/10/13 14:58:27

CONTRATO Nº :	PME-0200092005922
FECHA DEL CONTRATO:	29 de agosto de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA LA APLICACIÓN Y OPERATIVIDAD DE LAS TABLAS DE RETENCION Y VALORACION DOCUMENTAL DEL ARCHIVO DE LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de CUATRO (4) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio del contrato y en todo caso sin superar la vigencia fiscal de 2022.
FECHA DE INICIO:	1 de septiembre de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$100.000.000
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$100.000.000
FORMA DE PAGO:	CUATRO (4) cuotas iguales mes vencido por valor de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ML ($25.000.000).
PERIODO A PAGAR:	Septiembre 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	N/A

RECIBIDO
3 OCT. 2022

(Valor contrato más adición)	

2. RESPONSABILIDAD

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.

3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

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.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	$
Valor pagado en salud	$
Valor pagado en pensión	$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$

Persona Jurídica	
Tipo de documento	**Presentó**
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☒

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

5. VALOR A PAGAR

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA	**$25.000.000**
2	Glosa(+)(-)	**$0**

3	Subtotal (1+2)		$25.000.000
4	IVA	XX%	$
5	Impuesto al consumo	XX%	$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$25.000.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$25.000.000
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		$
10	Número de Factura		$
11	Valor de la Factura		$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			$25.000.000

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre	N/A	N/A
Número Identificación	N/A	N/A
Entidad Bancaria	N/A	N/A
Tipo de Cuenta	N/A	N/A
Número de Cuenta	N/A	N/A
Valor endosado a Pagar	N/A	N/A

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

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
20221170	8/07/2022	20222552	30/08/2022	Servicio prestados a las empresas y servicios de producción. Servicios de archivos. 21202020080000000 0000000845200002. 30200100000002	1	$25.000.000

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	BLANCA IRENE ECHAVARRIA LOTERO PERSONERA MUNICIPAL

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gabriel Jaime Londoño Muñoz Técnico Operativo Personería Municipal
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Fatima Villa Gallo Asesora Jurídica Personería Municipal

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 la firma del Ordenador del Gasto.

9. NOTAS

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 compos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*
	• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052*

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta	N/A	Número Documento Entrada	N/A
		Número Documento de Salida	N/A

Aplica para contratos de obra y compras

CIME

CORPORACIÓN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución DIAN Nro. 18764020180850 del 27/10/2021 al 27/10/2022 desde AP 10001 Hasta AP 20000
Régimen común

Calle 14 # 30-29, El Poblado
Teléfono: 312 88 19
811038955-5

N° AP 10254

Fecha:	10/10/2022 3:01 p.m.	**Forma de Pago:**	Contado
Facturado a:	MUNICIPIO DE ENVIGADO	**Identificación:**	NIT 890907106-5
Dirección:	CALLE 38A SUR 43 67	**Teléfono:**	3394047

Conceptos	Cantidad	Valor unidad	Valor total
CAPACITACIÓNENVIGADO	1	$ 25.000.000	$ 25.000.000

Total Letras:	Veinticinco millones pesos	Subtotal	$ 25.000.000
Cajero(a):	Restrepo González Luisa Fernanda	TOTAL PAGADO	**$ 25.000.000**
Observaciones:	PRIMER PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y APOYO A LA GESTION PARA LA APLICACIÓN Y OPERATIVIDAD DE LAS TABLAS DE RETENCION Y VALORACION DOCUMENTAL DEL ARCHIVO DE LA PERSONE	Consignación	$ 25.000.000

Personería de Envigado
0002616-0000052-2022101:0
0200 - 2022/10/10 15:42:00

CUFE: 280be2a6de88c6a6b1a8320a0e7feaba864620a0e52db69da83aca78528940
82c7b7ce40b71198515333df88d8ab1b8a

Generado desde Q10 Académico, software del Proveedor Tecnológico Q10 Soluciones S.A.S - NIT 900299474-6

Este recibo debe contener firma y sello del cajero para su formalidad.

CORPORACIÓN

CIME

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución DIAN Nro. 18764020180850 del 27/10/2021 al 27/10/2022 desde AP 10001 Hasta AP 20000
Régimen común

Calle 14 # 30-29, El Poblado
Teléfono: 312 88 19
811038955-5

N° AP 10254

Fecha:	10/10/2022 3:01 p.m.	**Forma de Pago:**	Contado
Facturado a:	MUNICIPIO DE ENVIGADO	**Identificación:**	NIT 890907106-5
Dirección:	CALLE 38A SUR 43 67	**Teléfono:**	3394047

Generado desde Q10 Académico, software del Proveedor Tecnológico Q10 Soluciones S.A.S - NIT 900299474-6

Este recibo debe contener firma y sello del cajero para su formalidad.