nagudelo@acimedellin.org
24/10/2022, 7:34
Radicado: I24102022000452

ACI Medellín	ACTA DE SUPERVISIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Código:FR-GPF-02 Versión:07 Vigencia:10/03/2020

Parcial ☒ Final ☐

Nº	03

CONTRATO No:	046 de 2022	VALOR:	$ 4.761.881
CONTRATISTA:	Labor Temporal SAS		
OBJETO:	Prestación de servicios de una empresa temporal que suministre el apoyo de una persona para servicios generales de aseo y cafetería, así como un conductor cuando lo requiera en la entidad		
FECHA DE INICIO:	19/08/2022		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2022		

El día 20/10/2022 la señora Raquel María Graciano en su calidad de supervisora delegada por la A.C.I. AGENCIA DE COOPERACION E INVERSION DE MEDELLIN Y EL AREA METROPOLITANA, certifica que los productos y/o servicios entregados por EL CONTRATISTA y recibidos por la ACI Medellín, son los siguientes:

1. INFORME TÉCNICO

ITEM	CANTIDAD	PRODUCTOS Y/O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	7	Prestación de servicios de apoyo a los servicios generales de la ACI Medellín los días 4, 6, 10, 11, 12, 13, 14		$443.891
			SUBTOTAL	$443.891
			IVA	$8.434
			IMPUESTO AL CONSUMO	$0
			VALOR TOTAL A PAGAR	$452.325

Nota: Insertar el número total de filas requeridas.

2. INFORME FINANCIERO

Nº Factura o Cuenta de Cobro	Valor	Nº Comprobante de egreso (pago)	Valor
42617	$516.943	421	$516.943
42707	$258.471		
TOTAL	**$775.414**		**$516.943**

Valor a pagar con la presente acta: $452.325

Saldo del Contrato: $3.534.142

Nivel de ejecución del Contrato:

a. Ejecución del plazo del contrato: 46%
b. Ejecución financiera del contrato: 26%

Plazo transcurrido a la fecha: 62 días

3. INFORME JURÍDICO

PRÓRROGA	
SUSPENSIONES	
ADICIÓN	
OTROSÍ	
REQUERIMIENTO(S) AL CONTRATISTA	

Se verifica que EL CONTRATISTA se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales, conforme al certificado firmado por persona natural y/o la planilla asistida, el cual se anexa a la presente acta.

Como supervisora certifico o que los productos y/o servicios descritos en la presente acta han sido verificados y están conforme a las especificaciones del Contrato y recibidos a satisfacción dentro del plazo pactado.

CON PAGO:	SI ☒	Certifico que los valores de la Cuenta de cobro No. ELEC 42753 son correctos, por lo que autorizo efectuar el pago
	SI ☐	Certifico que ya se han realizado todos los pagos, y se debe proceder con la liquidación del contrato

Anexos: soportes pago seguridad social

Observaciones:

PAOLA GRACIANO
Supervisora