ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Fecha : 28-MAR-2019
No. 201903044

RADICADO No : 19218

Tercero 811030871 - FRIGOCARNES S.A.S

Beneficiario 811030871 FRIGOCARNES S.A.S

Cuenta 39401198-5 - BANCO BBVA AHO.SALUD-PUBLI

Concepto: ACTA DE PAGO 1.CO:ENV-13-30-0224-19.SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE CARNES PARA OPERAR LOS PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO, EN ARAS DE BENEFICIAR A POBLACIONES VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, DURANTE LA VIGENCIA DEL AÑO 2019.

Cuenta		Descripción	Valor
202	201901200	FRIGOCARNES S.A.S	18,105,256.00

Valor Consignado en la cuenta Nro 405066598 del Banco BANCO DE OCCIDENTE **18,105,256.00**

Elaboró Revisò Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-MAR-2019 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

Municipio de Envigado
Tesorería Municipal
Fecha de Radicado
26 MAR 2019
Se Recibió a las 5:02
Secretaría General

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FRIGOCARNES S.A.S CC-NIT: 811030871 Fecha: 26-03-2019

Direccion : CR 56 62 086 Telefono : 5119977 Fecha Vencimiento : 26-03-2019

Observacion: ACTA DE PAGO 1.CO:ENV-13-30-0224-19.SUMINISTRO Y DISTRIBUCIÓN DE CARNES PARA OPERAR LOS PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE DESARROLLO, EN ARAS DE BENEFICIAR A POBLACIONES VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, DURANTE LA VIGENCIA DEL AÑO 2019.

Valor Bruto : 93,770,293.00

CXP. No. 202 201901200

Factura No. 327930

Soporte : CONTRATO No. ENV-13-30-0224-19 # 1

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 405066598 Nombre Entidad Financiera: BANCO DE OCCIDENTE

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9643	VIVERES Y RANCHO	20,000,000.00
9643	VIVERES Y RANCHO	2,700,000.00
9643	VIVERES Y RANCHO	71,070,293.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	CI	Descripción Cta. Mvto. Presupuestal	Cta. Financiera	Valor
20190439 3	2313101021001014202011S	01	EGRESOS ADMINSTRATIVOS	BB-4365-310-PAG-1567-SGP	71,070,293.00
20190439 1	2413302021801001002011 3	24	EGRESOS ADMINSTRATIVOS	fls BBVA-1985-RP	20,000,000.00
20190439 2	2413302022203001002011 3	24	EGRESOS ADMINSTRATIVOS	fls BBVA-1985-RP	2,700,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13111302	Estampilla Adulto Mayor	811030871	01		1,875,406.00
13111302	Estampilla Adulto Mayor	811030871	01	1,875,406.00	
151408	Viveres y rancho	811030871	24	20,000,000.00	
151408	Viveres y rancho	811030871	24	2,700,000.00	
151408	Viveres y rancho	811030871	01	71,070,293.00	
240101	Bienes y servicios	811030871	24		20,000,000.00
240101	Bienes y servicios	811030871	01		66,475,549.00
240101	Bienes y servicios	811030871	24		2,700,000.00
24072201	Estampilla IUE	811000278	01		375,081.00
24360801	Compras generales declarantes 2,5%	811030871	01		2,344,257.00
41102702	Estampilla Adulto Mayor	811030871	01		1,875,406.00
93909006	Otros contratos	811030871	01	93,770,293.00	
99159001	Contratos Db	811030871	01		93,770,293.00

Legalizacion de Anticipos en la Causacion

Código	No. Contrato	Valor Legalizado	Saldo por Legalizar

Cargos y Retenciones en la Causacion

Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	375,081.00	93,770,293.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,875,406.00	93,770,293.00
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	2.5	.00	2,344,257.00	93,770,293.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	4,594,744.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 89,175,549.00 OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 89,175,549.00

27 MAR 2019 10:38

REVISADO Tesorería

RADICADO: 19218

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

JUAN JOSE URIBE MONTOYA
Solicitado Por:

ANGELA MARIA FRANCO CARDONA
Autorizado Por:

RESOLUCION DIAN No.: 18762008338160 de 2018/05/20 RANGO DE NUMERACION: 312208 - 333000

FACTURA DE VENTA No. 327930

FRIGOCARNES S.A.S
NIT: 811030871-9
CRA 56 62 86 TEL: 5119977
Medellin
e-mail: ventas@frigocarnes.com.co
www.frigocarnes.com.co

Alcaldía de Envigado
0019218-0000007-20190320
1300 - 2019/03/20 16:44:30

IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL ICA
ACTIVIDAD 1011

NOMBRE: MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT / CC: 890907106-5
DIRECCION: CR 43 38 SUR 35
TELEFONO: 3394012 ENVIGADO
DIR. ENVIO:

FECHA FACTURA	PEDIDO	VENCIMIENTO	PLAZO	VENDEDOR
13/03/2019	0000000000	12/04/2019	30 DIAS	ALBERTO

CODIGO	DESCRIPCION	UND	CANT	PRECIO	V/R BRUTO	%DCTO	LOTE	VENCE	% IVA	TOTAL
212010	PIERNA DE CERDO	KGS	1048.73	$15,887	$16,661,174	0			0	$16,661,174
130205	SOLOMO EXTRANJERO	KGS	1590.32	$17,696	$28,142,303	0			0	$28,142,303
131457	CARNE MOLIDA INSTITUCIONAL	KGS	619.83	$15,503	$9,609,224	0			0	$9,609,224
310155	PECHUGA ESPECIAL X 500	GRS	1993.90	$19,739	$39,357,592	0			0	$39,357,592

Fecha: 13/03/2019
Nombre: Ana Luisa Jimenez
Cédula: 42 82 484
Firma: Ana Luisa Jimenez S.

5252.7

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGUN LEY	RECIBIDO Y APROBADO	BRUTO	$93,770,293
1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y CAUSARA INTERESES MORATORIOS	NOMBRE	DESCUENTO	$0
A PARTIR DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO A LA TASA MAXIMA	FECHA	SUBTOTAL	$93,770,293
PERMITIDA POR LA LEY.	SELLO	IVA	$0
		NETO A PAGAR	$93,770,293

NOVENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR FRIGOCARNES S.A.S. NIT. 811.030.871-9

- ORIGINAL -

ACTA NUMERO 001
13 de marzo de 2019

CONTRATISTA:	FRIGOCARNES S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.030.871-9
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Occidente
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	405066598
CONTRATO Nº	ENV-13-30-0224-19
FECHA DEL CONTRATO:	24 de Enero de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	Suministro y distribución de carnes para operar los programas establecidos en el plan de desarrollo, en aras de beneficiar a poblaciones vulnerables del municipio de Envigado, durante la vigencia del año 2019.
VALOR ANTES DE IVA	$1.349.960.000
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL	$1.349.960.000
FORMA DE PAGO	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, a través de la Tesorería Municipal, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en pagos parciales mensuales, según los suministros entregados, previo recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato.
PLAZO INICIAL	11 Meses
FECHA DE INICIO	04 de Febrero de 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	NA
FECHA DE REINICIO	NA
ACTA DE ADICION	NA
VALOR ADICION:	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$1.349.960.000
FECHA DE ADICIÓN:	NA
ADICION TIEMPO:	NA
RDP VF NÚMERO	NA
FECHA	NA
VALOR	NA

9643
104
190
213
06
01

9006
M.

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.

151408

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			
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		X	
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	Marzo de 2019		
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		$93.770.293
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$93.770.293
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$93.770.293
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$93.770.293
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		
Valor Total a Pagar (8-11)			$93.770.293

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
01-110-20190013	03-01-2019	01-111-20190439	04-02-2019	2413302021801001002011 3	01	$20.000.000
01-110-20190013	03-01-2019	01-111-20190439	04-02-2019	2413302022203001002011 3	02	$2.700.000
01-110-20190013	03-01-2019	01-111-20190439	04-02-2019	2313101021001014202011 5	03	$71.070.293

Para constancia firma:

JUAN JOSE URIBE MONTOYA
Secretario de Salud

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 Natalia Grajales	**Revisó y aprobó** Ana Luisa Jimenez D.
Nombre completo: Natalia Grajales Graciano Cargo: Analista administrativa y financiera Dependencia: Seguridad Alimentaria-Secretaría de Salud	Nombre completo: Ana Luisa Jimenez Londoño Cargo: Profesional universitaria Dependencia: Seguridad Alimentaria-Secretaría de Salud