ACTA NUMERO 06	
6 de diciembre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	DORIS LILIANA RAIGOZA CANO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22136349
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA:	01952341851
CONTRATO Nº :	ENV-11-32-0922-22
FECHA DEL CONTRATO:	3 de mayo de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE BIENES PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde el inicio en la plataforma del SECOP II hasta el 15 de diciembre de 2022 o hasta agotar la partida presupuestal.
FECHA DE INICIO:	31 de mayo de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 73.362.617
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$ 73.362.617
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: La forma de pago quedará así: El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) Este se realizará en pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato, Lo anterior, previa presentación de su informe de gestión

	mensual y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. Parágrafo 1: La FACTURA O CUENTA DE COBRO deberá estar acompañada de la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales). Parágrafo 2: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso" Nota: Se recomienda que la forma de pago se determine de acuerdo a los entregables del contrato. Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. Nota: Es importante aclarar que la Secretaría General solo autorizara el pago de las actividades debidamente ejecutadas y relacionadas en los informes de gestión del contratista con sus respectivas evidencias.
PERIODO A PAGAR:	Del 01 de octubre del 2022 al 04 de octubre del 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	ACTA N° 1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	10 de octubre del 2022
VALOR ADICION:	$ 7.000.000
TIEMPO DE ADICION:	N/A
ACTA DE ADICION:	ACTA N° 2
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	23 de noviembre del 2022
VALOR ADICION:	$ 1.410.000
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$73.362.617

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	**24541702-24973666**
Periodo de cotización	**OCTUBRE-2022**
Fecha de pago	11 de noviembre de 2022 y 06 de diciembre de 2022
Valor base de cotización	**$2.381.360**
Valor pagado en salud	**$ 297.700**
Valor pagado en pensión	**$ 381.100**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**$ 12.500**

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		**$3.408.400**
2	Glosa(+)(-)		**N/A**
3	Subtotal (1+2)		**$3.408.400**
4	IVA	XX%	**N/A**
5	Impuesto al consumo	XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$3.408.400**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**N/A**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$3.408.400**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**N/A**
10	Número de Factura		**N/A**
11	Valor de la Factura		**N/A**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$3.408.400**

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
01-110-20220871	25/03/2022	01-111-20221730	31/05/2022	2120202008000000 0000000008711099 093040010000003	07	$ 33.500
01-110-20220871	25/03/2022	01-111-20221730	31/05/2022	2120202008000000 0000000008711099 123120010000003	09	$ 450.000
01-110-20220871	25/03/2022	01-111-20221730	31/05/2022	2120202008000000 0000000008711099 043040010000003	02	$ 977.000
01-110-20220871	25/03/2022	01-111-20221730	31/05/2022	2320202008000000 0041040088729000 163000011020103	12	$ 1.391.300
01/110-20220871	25/03/2022	01-111-20221730	31/05/2022	2120202008000000 0000000008711099 163040010000003	13	$ 196.000
01-110-20220871	25-03-2022	01-111-20221730	31/05/2022	2120202008000000 0000000008711099 083040010000003	05	$ 360.600

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JEMAY CHACON TABARES** **SECRETARIO GENERAL**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	CARLOS MARIO BLANCO SANJUAN PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARIA GENERAL
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	IRMA LUCIA RAMIREZ LEZCANO DIRECTORA DE BIENES SECRETARIA GENERAL

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 campos 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