ACTA NUMERO 06

Alcaldía de Envigado

0028459-0000007-20230510
0900 - 2023/05/10 10:42:41

8 de mayo de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	ECOTECHNOS S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.545.531-3
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	04366387641
CONTRATO Nº :	ENV-04-30-1078-22
FECHA DEL CONTRATO:	3 de octubre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PERSONAL TÉCNICO DE APOYO A LOS PROYECTOS DE LA OFICINA DE GESTION DE RIESGO DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y LA REALIZACION DE OBRAS DE REDUCCION DE RIESGO
PLAZO:	73 dias
FECHA DE INICIO:	3 de octubre de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 236.337.848.74
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$ 44.904.191.26
VALOR TOTAL:	$ 281.242.040
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 contrato. 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 contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso
PERIODO A PAGAR:	1 de abril de 2023 al 30 de abril de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	1, 2 y 3
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	06 y 29 de diciembre de 2022, 27 de febrero de 2023
VALOR ADICION:	$140.621.020
TIEMPO DE ADICION:	148 dias
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 421.863.060

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		**$46.051.849**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$46.051.849**
4	IVA	XX%	**$8.749.851**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$54.801.700**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$54.801.700**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**$**
10	Número de Factura		**$**
11	Valor de la Factura		**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$54.801.700**

6. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

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

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**

01-110-20220921	19/04/2022	01-111-20222842	21/09/2022	2320202008000000 0045030228512000 043005310020190	3	**$66.380**
01-110-20230818	21/02/2023	01-111-20230998	27/02/2023	2320202008000000 0045030228512000 043005310020190	1	**$54.735.320**

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**BRAULIO ALONSO ESPINOSA MARQUEZ** **Alcalde de Municipal**

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Faisuly Rendón Bedoya Abogada CT Oficina Gestión de Riesgo
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carmen Cecilia Lopez Valderrama Jefe Oficina – Supervisor técnico y Jurídico Oficina Gestión de Riesgo

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		**Número Documento Entrada**	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras

ECOTECHNOS S A S
NIT 900.545.531-3
CL 79 14 35 OF 305
Tel: (601) 6224863
Bogotá - Colombia
ecotechnos12@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización 18764041299407 aprobado en 20221214 prefijo desde el número 5041 al 10000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. 5052

Fecha y Hora Factura
Generación: 08/05/2023, 11:57
Expedición: 08/05/2023, 11:58

Nombre del Cliente
MUNICIPIO DE ENVIGADO

Nit ó C.C.
890.907.106-5

Fecha de Vencimiento
2023-06-07

Razón Social
MUNICIPIO DE ENVIGADO

Dirección
CARRERA 43 No. 38S-35 ZONA 9 ENVIGADO

Teléfono
(601) 312776475

Correo
carmen.lopez@envigado.gov.co

Vendedor
ECOTECHNOS S.A.S

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	ENV-04-30-1078-22 PRESTACION DE SERVICIO DE PERSONAL TÉCNICO DE APOYO A LOS PROYECTOS DE LA OFICINA DE GESTION DE RIESGO DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y LAREALIZACION DE OBRAS DE REDUCCION DE RIESGO. CORTE No. 6 DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2023	1.00	46,051,849.00

Total Items: 1

Total Bruto	46,051,849.00
IVA 19%	8,749,851.31
Total a Pagar	54,801,700.31

OBSERVACIONES:

Valor en Letras:
Cincuenta y cuatro millones ochocientos un mil setecientos pesos m/cte con treinta y uno cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-06-07 por $ 54,801,700.31

V°B° Carmen Lopez

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE:
4242ae7267c89e440332b88233116109b614c26f161154738c20fac34fda765d769cdc39348a6c14bb088ce9f06d65be

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S A S Nit 830 048 145-8