Alcaldía de Envigado

0055241-0000007-20230908
1500 - 2023/09/08 11:23:04

ACTA NUMERO 10

6 de septiembre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	Corporación HOGAR AMIGO FIEL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900459754 – 0
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01973541087
CONTRATO Nº :	ENV-15-25-1303-22
FECHA DEL CONTRATO:	2 de noviembre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos, administrativos, técnicos y logísticos, para brindar atención, protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y decomisados, por tanto se encuentran en custodia del Municipio de Envigado.
PLAZO:	10 meses
FECHA DE INICIO:	3 de noviembre de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 159.630.956 (Aporte Municipio $ 117.596.134 y Aporte ESAL $ 42.034.822)
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$ 560.918.126 (Aporte Municipio $ 380.000.000 y Aporte ESAL $ 180.918.126
VALOR IVA:	EXCENTO
VALOR TOTAL:	$ 720.549.082 (Aporte Municipio $ 497.596.134 y Aporte ESAL $ 222.952.948
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO entregará el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), así: realizara los desembolsos en DIEZ (10) cuotas de la siguiente manera: dos cuotas iguales por valor de CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SESENTA Y SEIS PESOS ML ($ 58.798.066) en los meses de noviembre y diciembre del año 2022; y ocho cuotas iguales por valor de CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML ($ 47.500.000) en los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto del 9año 2022, una vez se adjunten los respectivos soportes técnicos de avances que sean

CONTIENE ANEXOS

	verificados por el supervisor. Lo anterior previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada con la cual presentará los soportes exigidos como evidencias o el informe de gestión del contratista, además deberá presentar certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y parafiscales y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del convenio y teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular de enero de 2022 y la que sea expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023. Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles sigulentes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso. Nota 2: En caso de que los aportes por parte del asociado se realicen en dinero, los rendimientos financieros que se generen serán de propiedad del Municipio de Envigado.
PERIODO A PAGAR:	01 de agosto al 03 de septiembre del 2023
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: (Valor contrato más adición)	N/A

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 numero	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		**$47.500.002**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$47.500.002**
4	IVA	XX%	**N/A**
5	Impuesto al consumo	XX%	**N/A**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$ 47.500.002**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 47.500.002**
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)			**$ 47.500.002**

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
01-110-20221404	9/08/2022	**01-111-20223268**	3/11/2022	23202020080000000003202040835900015300001002030 0	01	$ 2
01-135-20230016	1/01/2023	**01-116-20230009**	1/01/2023	23202020080000000003202028835900015300001002030 0	01	$ 47.500.000

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20223268	232020200800000000320204083590001530000100 20300	**117.596.134**	**$ 117.596.134**	**$ 0**	☐	☒
01-116-20230009	232020200800000000320202883590001530000100 20300	**$ 380.000.000**	**$ 380.000.000**	**$ 0**	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	BARULIO ALONSO ESPINOSA MARQUEZ Alcalde

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Juan Camilo Salazar Moreno Profesional Universitario Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario. Dirección de Bienestar Animal
Revisó	*espacio para firma* Anyelly Carmona	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Anyelly Carmona Quiceno Directora de Bienestar Animal Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario.
Aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Jose Nicolás Arenas Henao Secretario Despacho Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario.

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-055*

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			

CORPORACION HOGAR AMIGO FIEL

NIT 900459754-0
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764036570998
Fecha 22/09/2022 - 22/09/2023
Autorización de Facturación Electrónica del FELE29 al FELE50

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FELE43
Antioquia	05	09	2023		

Cliente:	Municipio de Envigado	**NIT:**	890907106	**Fecha de firmado:**	05/09/2023 14:59:21
Dirección:	CR 43 38 SUR 35	**Departamento:**	Antioquia	**Teléfono:**	3394000
Email:	facturacionelectronica@envigado.gov.co	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Octubre 05 del 2023	**Hora emisión:**	14:59:19	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	05/10/2023				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	CHAF 01	1,00	Convenio de asociación Cuota # 10 Contrato N° ENV 15-25-1303-22 ///Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para brindar atención,protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y/o decomisados por tanto se encuentran en custodia del municipio"	WSD	$47.500.002,00	$47.500.002,00

SON: (CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL DOS PESOS)
CUFE: 2b72fa8894e8a4e0f438bd1db1990c9bc4fd5fa121adf48264ad7028e6d8b350dcdc751b176642b9f877d345820895ee

SUBTOTAL:	$47.500.002,00
TOTAL:	$47.500.002,00

NOTAS:
Cuota # 10 Contrato N° ENV 15-25-1303-22 "Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para brindar atención,protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y/o decomisados por tanto se encuentran en custodia del municipio"

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NUMERO 01973541087

Firma Digital: ZbnAPTJdtUzJKdUp4vy8SeoRHU4fgOhCDXAqdUSbIFvfbonlwloIlo1UNd10pog 7KzxO6/um6VRRTyit13VG2A164Ksb71HpO5XgO0vBAUHk4uA/R i6MS5X32pRY/nZ m6KN11ZYMk2gHEb4nkz+1xTMkVt4uP39uH8OCWWmI+vsjETN8Je5EyHtlYYHTMl1 RFGvn6X8j+4Tqe8gHIAKg+2C8RYPwfgO5q+ vl6YnNeuLL4mZlnE76y4ClaWY09 8AUxC4NWTH23oVlYaeSJSZtvmjFDeH4OztO7JWF3RMZTdDzR+NEx2Erv7ZE7gxA8 HtjfoW1l4tZkSfcTGhN6 jVQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturalech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0