COPIA

Alcaldia Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015 Versión: 10 Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

Alcaldia de Envigado
0059647-0000007-20230925
1500 - 2023/09/25 15:39:01

ACTA NUMERO 01

25 de septiembre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	ECOACCIONES SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.010.196-6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	29865932608
CONTRATO Nº :	ENV-15-32-1288-23
FECHA DEL CONTRATO:	22 de Agosto de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios para el acompañamiento, medición, seguimiento a la actualización del inventario y plan de gestión de emisiones GEI conforme al proceso de la certificación de la carbono neutralidad de la Secretaría de Medio Ambiente y desarrollo Agropecuario de Envigado
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual es decuatro (4) meses y en todo caso no podrá superar la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	29 de Agosto de 2023 Haga clic aquí para escribir texto.
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 33.382.890.30
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	6.342.749,16
VALOR TOTAL:	$ 39.725.639,46
FORMA DE PAGO:	El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o

ALCALDÍA DE ENVIGADO
2023 SET. 26
Se deja constancia que la presente es auténtica y fiel copia tomada del original

CONTIENE ANEXOS

	transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en pagos parciales según servicio efectivamente prestado y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados, pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C
PERIODO A PAGAR:	Del 29 de Agosto al 25 de septiembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 39.725.639,46

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			**$ 8.535.593**
2	Glosa(+)(-)			**$**
3	Subtotal (1+2)			**$ 8.535.593**
4	IVA	XX%		**$1.621.763**
5	Impuesto al consumo	XX%		**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$ 10.157.356**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%		**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$ 10.157.356**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación				
9	Tipo de Impuesto			**$**
10	Número de Factura			**$**
11	Valor de la Factura			**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)				**$ 10.157.356**

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
01-110-20231433	27/07/2023	01-111-20232660	23/08/2023	23202020080000 00003204043839 31001530000100 20602	01	$ 10.157.356

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JOSÉ NICOLÁS ARENAS HENAO** **Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gloria Ines Uribe Gomez Lider de Programa Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuário
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Santiago Jaramillo Vélez Profesional Universitario 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-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			