ACTA NUMERO 1

2 de octubre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.542.831-4
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	43286513086
CONTRATO Nº :	ENV-17-30-0986-23
FECHA DEL CONTRATO:	23 de junio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para la implementación del programa Juntos Emprendemos 2023, dirigido a la población del municipio de Envigado que cuente con un negocio en marcha no formalizado o una idea de negocio; incluyendo víctimas del conflicto armado con iniciativas emprendedoras
PLAZO:	Cinco (5) meses y quince (15) días
FECHA DE INICIO:	30 de junio de 2023 .
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 225.700.000
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$ 0
VALOR IVA:	$ 19.133.000
VALOR TOTAL:	$ 244.833.000
FORMA DE PAGO:	**El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en tres (3) cuotas de la siguiente manera: Una primer cuota del 50% del valor gravado con IVA, al recibido a satisfacción por parte del supervisor de los componentes B (Componente de evaluación y selección de participantes en el programa según filtro dos (2), y C componente de acompañamiento especializado); una segunda cuota del 50% del valor gravado con IVA, al recibido a satisfacción por parte del supervisor del**

	componente, D (componente de selección de beneficiarios del incentivo) y una tercer cuota correspondiente al valor de los incentivos económicos que no serán gravados con IVA, al recibido a satisfacción por parte dél supervisor del componente E (componente de incentivos económicos) .Lo anterior, de conformidad con la Circular 0000000-2023 del 02 de Enero de 2023 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023; 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, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.
PERIODO A PAGAR:	Período de ejecución del 30 de junio al 6 de septiembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	$ 0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 244.833.000

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	**N/A**
Periodo de cotización	**N/A**

Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A

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		**$ 50.350.000**
2	Glosa(+)(-)		**$ 0**
3	Subtotal (1+2)		**$ 50.350.000**
4	IVA	19%	**$ 9.566.500**
5	Impuesto al consumo	%	**$ 0**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$ 59.916.500**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	%	**$ 0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 59.916.500**
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)			**$ 59.916.500**

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	**$ 0**	**$ 0**

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
01-110-20230726	7/02/2023	01-111-20232183	23/06/2023	2320202008000000 0041010828311700 163000010020560	1	$ 26.634.080
01-110-20230830	22/02/2023	01-111-20232183	23/06/2023	2320202008000000 0036020358311100 173000010020565	2	$ 20.000.000
01-110-20230829	22/02/2023	01-111-20232183	23/06/2023	2320202008000000 0036020138311100 173000010020694	3	$ 13.282.420

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDÓN** **Secretario de Desarrollo Económico**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JUAN DAVID SANCHEZ VELEZ Profesional Universitario Secretaría de Desarrollo Económico
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	LUZ MAYORI CASTRILLÓN MORALES Técnica Operativa Secretaría de Desarrollo Económico

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 devalución de la CxP.*
	• *Los campos que no se requieran ser diligenciadas 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