

Copia

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 1 de 6

COPIA CONTROLADA

ACTA DE PAGO 001	
1 de noviembre de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	FTS Tecnología SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.325.828-1
ENTIDAD BANCARIA:	Banco Occidente
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	037-512852
CONTRATO N° :	ENV-08-21-1020-23
FECHA DEL CONTRATO:	10 de julio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Suministro, instalación y puesta en marcha del equipamiento necesario para la implementación del recaudo electrónico vehicular IP/REV para dos carriles de la estación de peaje del Escobero - Alto de Las Palmas del municipio de Envigado.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de SEIS (06) MESES, contados a partir de la fecha establecida en la plataforma SECOP II y en todo caso no podrá la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	12 de julio de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 847.307.062,92
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	\$ 0,0
VALOR IVA:	\$ 160.988.341,95
VALOR TOTAL:	\$ 1.008.295.404,87
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en DOS (02) CUOTAS distribuidas de la siguiente manera: UNA (01) CUOTA por el 50% del valor del contrato con la entrega a satisfacción de los equipos y/o dispositivos

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 2 de 6

COPIA CONTROLADA

	<p>y UNA (01) CUOTA por el 50% restante del valor del contrato con la instalación y puesta en marcha del equipamiento para la implementación del recaudo electrónico vehicular IP/REV. 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 factura o documento equivalente, 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 y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.</p> <p>Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal:</p> <p>PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique. PERSONA JURÍDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica).</p> <p>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.</p>
PERIODO A PAGAR:	23 de octubre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	XX
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$
2. RESPONSABILIDAD	
<p>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</p>	

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 3 de 6

COPIA CONTROLADA

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		\$ 266,848,434
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		\$ 266,848,434
4	IVA	19%	\$ 50,701,203
5	Impuesto al consumo	XX%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$ 317,549,637
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$ 317,549,637
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)			\$ 317,549,637

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 4 de 6

COPIA CONTROLADA

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
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003030200 0000000000000000 083040010000003	1	\$ 180,489,124
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004514103 083040010000003	2	\$ 701,693
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004526900 083040010000003	3	\$ 3,812,617
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004722303 083040010000003	4	\$ 807,087
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004721400 083040010000003	5	\$ 1,597,681
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101005020301 0100000000000000 083040010000003	6	\$ 0
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003040600 0000000000000000 083040010000003	7	\$ 65,334,526
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003040300 0000000000000000 083040010000003	8	\$ 0
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004527200 083040010000003	9	\$ 3,230,309

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 5 de 6

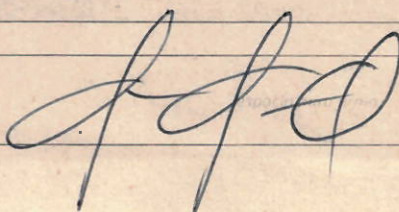
COPIA CONTROLADA

01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201003000000 0000000003542007 083040010000003	10	\$ 0
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004622001 083040010000003	11	\$ 961,254
01-110-20231147	12/05/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004622001 083040010000003	12	\$ 492,586
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120202008000000 0000000008332300 083040010000003	13	\$ 0
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004219017 083040010000003	14	\$ 9,023,960
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003050200 0000000000000000 083040010000003	15	\$ 35,659,154
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004722306 083040010000003	16	\$ 1,056,408
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004692901 083040010000003	17	\$ 3,027,765
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004692100 083040010000003	18	\$ 104,747
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003050300 0000000000000000 083040010000003	19	\$ 9,341,743
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004692906 083040010000003	20	\$ 1,664,879
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004634002 083040010000003	21	\$ 0
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120201004000000 0000000004692999 083040010000003	22	\$ 244,105
01-110-20231082	20/04/2023	01-111-20232348	11/07/2023	2120101003040400 0000000000000000 083040010000003	23	\$ 0

8. RESPONSABLES

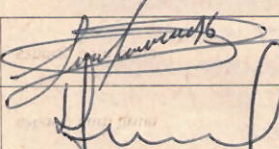
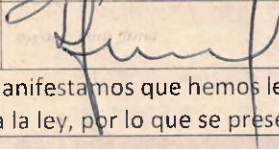
Para constancia firma:

Firma



 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 6 de 6

COPIA CONTROLADA

Nombre del Ordenador del Gasto		JUAN JOSÉ OROZCO VALENCIA Secretario de Movilidad	
Cargo			
Elaboró		Nombre completo:	Jhon Edison Morales Galvis
		Cargo:	Profesional Universitario
		Dependencia:	Secretaría de Movilidad – Dirección de Transporte
Revisó y aprobó		Nombre completo:	Manuel Erney Agudelo Piedrahita
		Cargo:	Director de Transporte
		Dependencia:	Secretaría de Movilidad – Dirección de Transporte
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.	<ul style="list-style-type: none"> • 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			