ACTA NUMERO 009-2019

Noviembre 05/ 2019

CONTRATISTA:	Edison Damian Henao Agudelo
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.036.619.630
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	54114675124
CONTRATO N°	ENV-10-09-0261-19
FECHA DEL CONTRATO:	18 de Febrero de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA APOYAR LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA.
VALOR ANTES DE IVA	$ 41.437.360
VALOR IVA:	INCLUIDO
VALOR TOTAL	$41.437.340
FORMA DE PAGO	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: ONCE (11) cuotas: la primera correspondiente al mes de febrero por valor de doscientos setenta y seis mil doscientos cuarenta y nueve pesos (**$276.249**), nueve (9) cuotas iguales de cuatro millones ciento cuarenta y tres mil setecientos treinta y seis pesos (**$4.143.736**) y una última en diciembre por Tres millones ochocientos sesenta y siete mil cuatrocientos ochenta y siete pesos M/CTE (**$3.867.487**). 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, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor)
PLAZO INICIAL	10 Meses
FECHA DE INICIO	26 de febrero de 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	No aplica
FECHA DE REINICIO	No aplica
ACTA DE ADICION	No aplica
VALOR ADICION:	No aplica
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$41.437.340 IVA INCLUIDO
FECHA DE ADICIÓN:	No aplica
ADICION TIEMPO:	No aplica
RDP VF NÚMERO	No aplica
FECHA	No aplica
VALOR	No aplica

En cumplimiento a la Ley 80 de 1.993, ley 1150 de 2.007, 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.

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 se aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	x	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**	**SI**	**NO**
Planilla numero		7734088861	Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización		Octubre 2019			
Fecha de pago		Octubre 16/ 2019	Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización		$1.657.494			
Salud		$207.200	Periodo de Cotización		
Pensión		$265.200			
ARL tipo de riesgo	1	$8.700			

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$ 4.143.736
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$ 4.143.736
4	IVA	0%	
5	Impuesto al consumo	0%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 4.143.736
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	0%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 4.143.736
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		$ 4.143.736
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 4.143.736

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

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

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado

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
01-110-20190442	14-02-2019	01-111-20190788	26-02-2019	231031809000000100 20076	1	$ 4.143.736

Para constancia firma:

FIRMA
Juan Manuel Botero Betancur
Secretario Seguridad y Convivencia

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			

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 aplica.*

Elaboró	Revisó y aprobó
Nombre completo: Yamile Restrepo Restrepo Cargo: Profesional Universitaria – Supervisora Dependencia: Dirección de Convivencia	Nombre completo: Yamile Restrepo Restrepo Cargo: Profesional Universitaria – Supervisora Dependencia: Dirección de Convivencia