Alcaldía de Envigado
0070146-0000007-20231114
1100 - 2023/11/14 07:46:44

ACTA NUMERO 01

10 de noviembre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	ILN CONSULTING S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901367494-9
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	55400007705
CONTRATO Nº :	ENV-06-32-1092-23
FECHA DEL CONTRATO:	26 de julio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA GESTIÓN DE INTERVENCIÓN Y DETERMINACIÓN DE SOBRETASA A LA GASOLINA.
PLAZO:	**4 Meses**
FECHA DE INICIO:	1 de agosto de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 54.999.999
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$ 10.450.000
VALOR TOTAL:	$ 65.449.999
FORMA DE PAGO:	**Forma de Pago**: El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en tres (03) cuotas mensuales proporcionales, acorde con la ejecución presentada y la confirmación de los entregables, el primer entregable correspondiente al 30% del valor del contrato que debe contener los autos de inspección y capacitación, un segundo

RECIBIDO

	entregable con la auditoria de las estaciones de servicio correspondiente al 60% del valor del contrato y un último entregable correspondiente al 10% con los informes finales avalados y recibidos a satisfacción a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato, 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:	Septiembre 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

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		**$ 16.500.000**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$ 16.500.000**
4	IVA	19%	**$ 3.135.000**
5	Impuesto al consumo	XX%	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$19.635.000**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$19.635.000**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		**$**
10	Número de Factura		**$**
11	Valor de la Factura		**$**
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$19.635.000**

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
01-110-20231196	2/06/2023	01-111-20232485	28/07/2023	212020200800000000000082310000630 40010000003	01	$19.635.000

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	espacio para firma
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	ANA MARIA VELASQUEZ MONTOYA Secretaria de Hacienda

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Luis Fernando Avello Gonzalez Profesional Universitario Secretaria de Hacienda
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Luis Fernando Avello Gonzalez Profesional Universitario Secretaría de Hacienda

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

ILN CONSULTING SAS
NIT 901.367.494-9
CR 44 46 SUR 31 IN 401
Tel: (604) 3046007245
Envigado - Colombia
info@ilnconsulting.com
https://www.ilnconsulting.com/

Factura electronica de venta
Nº FVEC 27

señores	ALCALDIA DE ENVIGADO		
LIENDRE	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394000 - Ext. 000
Dirección	Envigado	**ciudad**	Envigado-Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	11/08/2023, 13:57
expedición	11/08/2023, 14:02
Vencimiento	12/07/2023

Artículo	Descripción	cantidad	Vr. unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	APOYO EN LA GESTIÓN DE INTERVENCIÓN Y DETERMINACIÓN DE SOBRETASA A LA GASOLINA	1.00	16.500.000,00	3.135.000,00	19.635.000,00

Artículos totales: 1

Valor en Letras:
Diecinueve millones seiscientos treinta y cinco mil pesos m/cte

Total Bruto	16.500.000,00
IVA 19%	3.135.000,00
Total a pagar	19.635.000,00

Condiciones de pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-07 por ps 19.635.000,00

Observaciones:
APOYO EN LA GESTIÓN DE INTERVENCIÓN Y DETERMINACIÓN DE SOBRETASA A LA GASOLINA.
Favor de realizar el pago de la presente factura a la cuenta de ahorros 55400007705 de BANCOLOMBIA a nombre de ILN CONSULTING SAS

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764056273906 aprobado en 20230918 prefijo FVEC desde el número 22 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: a654d42fb2992afaf3a630358ca4d675331684704ea1 c85e17a7c934faeb22bd9e161e6ed64f8ebfb416d5cdbe27be20

AUTORIZACION PARA CAMBIO CUENTA BANCARIA

Señores
ALCALDIA MUNICIPIO DE ENVIGADO
Aten. Luis Fernando Avello González
Profesional Universitario
Envigado

REFERENCIA: CONTRATO No. ENV-06-32-1092-23

El suscrito **JAIME RAUL CORDOBA VALDERRAMA** identificado como se indica al pie de mi firma, actuando en nombre y representación legal de ILN CONSULTING SAS con NIT.901.367.494-9 solicito de manera atenta modificación sobre la siguiente novedad y su adjunto para tramitar cambio de información de cuenta bancaria.

BANCOLOMBIA Cuenta de Ahorros No. 55400007705

Se emite este documento para efectos de transferencia de fondos que resulten sobre la prestación del servicio según contrato citado en asunto, a los ocho (8) del mes de noviembre del año 2023 en Envigado Antioquia para los fines administrativos pertinentes.

Atentamente,

Jaime Raul Córdoba Valderrama
C.C. No. 1.126.906.836
Razón Social: ILN CONSULTING SAS
NIT: 901367494-9
Dirección: CALLE 49 SUR 45ª300 OF 2213
Representante Legal– ILN CONSULTING SAS
Email: cordobajr@ilnconsulting.com

Certificado
Bancario

Martes, 24 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ILN CONSULTING SAS identificado(a) con NIT 901367494, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	55400007705	2023/07/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO