Alcaldía de Envigado

0076606-0000007-20231212 1500 - 2023/12/12 15:17:48

ACTA NUMERO 03

11 de diciembre de 2023 [redacted]

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	ECOACCIONES SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901010196-6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	29865932608
CONTRATO Nº :	ENV-15-32-0961-23-3
FECHA DEL CONTRATO:	30 de mayo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios para fortalecer el proceso de gestión ambiental asociado al observatorio ambiental y agropecuario y el sistema de información y monitoreo del municipio de Envigado, en el marco de la educación y la sostenibilidad ambiental, implementando acciones para el mantenimiento, actualización, mejoras y promoción de la plataforma web de visualización del observatorio ambiental y agropecuario
PLAZO:	6 meses
FECHA DE INICIO:	6 de junio de 2023 Haga clic aquí para escribir texto.
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 21.815.400
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$ 1.183.700
VALOR TOTAL:	$ 22.999.100
FORMA DE PAGO:	La forma de pago quedará así: El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) Este se realizará en pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato, Lo anterior, previa presentación de su informe de gestión

CONTIENE ANEXOS

	mensual y certificación del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato Nota: Es importante aclarar que la Secretaría de Medio Ambiente solo autorizara el pago de las actividades debidamente ejecutadas y relacionadas en los informes de gestión del contratista con sus respectivas evidencias. PLAZO: El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de seis (6) meses y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal.
PERIODO A PAGAR:	24 de octubre de 2023 al 05 de diciembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 22.999.100

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 numero	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		**$ 5.520.000**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$**
4	IVA	X X %	**$ 440.800**
5	Impuesto al consumo	X X %	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$ 5.960.800**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	X X %	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 5.960.800**
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)			**$5.960.800**

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
01-110-20230806	16/02/2023	01-111-20231983	31/05/2023	23202020080000000003201010836110015300001002061 3	02	$ 2.871.240
01-110-20230806	16/02/2023	01-111-20231983	31/05/2023	23202020080000000003201010831590015300001002061 3	03	$ 3.089.560
						$

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20231983	232020200800000000320404383159001530000100 20613	**$10.747.460**	**$ 10.747.460**	**$0**	☐	☒
01-111-20231983	232020200800000000320101083611001530000100 20613	**$ 4.251.640**	**$ 4.251.640**	**$0**	☐	☒
01-111-20231983	232020200800000000320101083159001530000100 20613	**$ 8.000.000**	**$ 8.000.000**	**$0**	☐	☒
01-XX-20XXXXX				$ (C = A – B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Jose Nicolas Arenas Henao** **Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gloria Ines Uribe Gomez/Andres Felipe Mejia Restrepo Lider de Programa Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlota Marcela Agduelo LOpez Directora de Gestion Ambiental 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-055*

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			