

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 09
		Página 1 de 3

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO No. 1

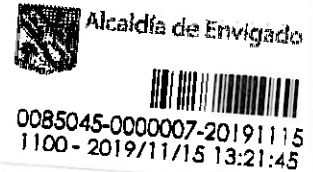
07 de noviembre de 2019

CONTRATISTA:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

FUNDACIÓN SOCYA
NIT 800.022.367-4

ENTIDAD BANCARIA:
TIPO DE CUENTA:
NÚMERO DE CUENTA:

Bancolombia
corriente
9702236704



CONTRATO N°
FECHA DEL CONTRATO:
OBJETO DEL CONTRATO

ENV-15-30-0891-19
11 de septiembre de 2019

Prestación de servicios para adelantar acciones de restauración y manejo de áreas para la conservación de cuencas abastecedora que hacen parte de ecosistemas del Sistema Local de Áreas Protegidas de Envigado SILAPE

VALOR ANTES DE IVA
VALOR IVA:
VALOR TOTAL

54.501.883.00
10.355.358.00
64.857.241.00

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 de la siguiente manera: Un primer desembolso en el mes de octubre por SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS ML (\$64.857.241) equivalente al 15% del valor del contrato, un segundo desembolso en el mes de noviembre por CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES SETESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS ML (\$183.762.182) equivalente al 42.5% del valor del contrato y un tercer desembolso final por CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES SETESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS ML (\$183.762.183) equivalente al 42.5% del valor del contrato, previa verificación, control y recibo a satisfacción por el supervisor del contrato.

PLAZO INICIAL

Noventa y seis (96) días calendario

FECHA DE INICIO

11 de septiembre de 2019

FECHA DE SUSPENSIÓN
FECHA DE REINICIO

N/A
N/A

ACTA DE ADICION
VALOR ADICION:
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:
FECHA DE ADICIÓN:
ADICION TIEMPO:

N/A
N/A
\$432.381.605
N/A
N/A

RDP VF NÚMERO
FECHA
VALOR

01-XXX-20XXXXX (Cuando Aplique)
DD-MM-AAAA
XX.XXX.XXX

RECIBIDO

2019 NOV. 15

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

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 09
		Página 2 de 3

COPIA CONTROLADA

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			Certificado de Representante Legal			X
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal			X
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	Adjunto planillas de aportes para el mes de septiembre de 2019		
Pensión						
ARL tipo de riesgo	XX					

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		54.501.883.00
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		N/A
4	IVA	19%	10.355.358.00
5	Impuesto al consumo	XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		64.857.241.00
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		64.857.241.00
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		0
Valor Total a Pagar (8-11)			64.857.241.00

11/09/2019

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

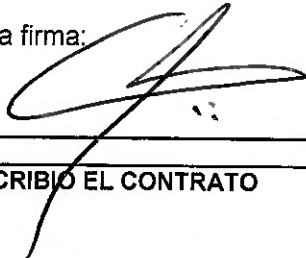
El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente forma:

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 09
		Página 3 de 3

COPIA CONTROLADA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Fecha De certificado	Registro de Disponibilidad Presupuestal	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Sec. rdp	Valor a ejecutar
01-110-20190829	11 - 04 - 2019	01-111-20193119	10-09-2019	231531005000000100 20311	01	432.381.605

Para constancia firma:



FIRMA
NOMBRE _____
DE QUIEN SUSCRIBIO EL CONTRATO

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 John Jairo Arias Gil Cargo Técnico Operativo Dependencia Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario.	Nombre completo John Jairo Arias Gil Cargo: Técnico Operativo Dependencia Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario