ACTA NUMERO 02

Alcaldía de Envigado

0092577-0000007-20191212
01 - 2019/12/12 15:43:26

11 de Diciembre de 2019

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN SOCYA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 800.022.367-4
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	corriente
NÚMERO DE CUENTA:	9702236704
CONTRATO Nº	ENV-15-30-0891-19
FECHA DEL CONTRATO:	11 de septiembre de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	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	$363.345.886,55
VALOR IVA:	$ 69.035.718,45
VALOR TOTAL	$432.381.605,00
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	Noventa y seis (96) días calendario
FECHA DE INICIO	11 de septiembre de 2019
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$432.381.605
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
ADICION TIEMPO:	N/A

RF
María Alejandra

RDP VF NÚMERO N/A
FECHA N/A
VALOR N/A

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 aplicó la base de liquidación establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		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	Noviembre - 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		308.844.003
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		N/A
4	IVA	19%	58.680.361
5	Impuesto al consumo		N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		367.524.364
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		367.524.364
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		N/A
10	Número de Factura		N/A
11	Valor de la Factura		367.524.364
Valor Total a Pagar (8-11)			367.524.364

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Numero 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.

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
01-110-2019829	11 – 04 - 2019	01-111-20193119	10-09-2019	231531005000000100 20311	01	267.524.364
01-110-20190958	06 – 06 - 2019	01-111-20193119	10-09-2019	231531005000000100 20311	02	100.000.000

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
01-111-20193119	2315310050000001 0020311	332.381.605	332.381.605	0		X
01-111-20193119	2315310100200001 0020311	100.000.000	100.000.000	0		X

Para constancia firma:

FIRMA
Cesar Augusto Mora Arias
Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario

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.*

Nombre completo *JOHN JAIRO ARIAS GIL* Cargo Técnico Operativo Dependencia Secretaria de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario.	Nombre completo *CESAR AUGUSTO MORA ARIAS* Cargo: Secretario de Despacho Dependencia Secretaria de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario