ACTA NUMERO 011

26 Diciembre de 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 Nº	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	**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 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			7739251434	Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización			Diciembre de 2019			
Fecha de pago			16/12/2019	Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización			$1.546.995			
Salud			$193400	Periodo		
Pensión			$247600			
ARL tipo de riesgo	**XX**		$8100			

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		$3.867.487
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$3.867.487
4	IVA	0%	
5	Impuesto al consumo	0%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$3.867.487
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	0%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$3.867.487
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		$3.867.487
11	Valor de la Factura		$3.867.487

Valor Total a Pagar (8-11)	$3.867.487

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

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
01-111-20190788	23103180900000 010020076	$41.437.340	$41.437.340	0		

Para constancia firma:

FIRMA
NOMBRE

Secretario de 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 *espacio para firma*	**Revisó y aprobó** *espacio para firma* Angelica Arango
Nombre completo Cargo Prof. Universitaria Dependencia Dir. Convivencia.	Nombre completo Cargo Abogada Dependencia Seguridad y Convivencia