COPIA

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO	Código: AR-F-019
		Versión: 08
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado

0076647-0000007-20231212
1500 - 2023/12/12 16:08:18

ACTA NUMERO 01

12 de diciembre de 2023

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SERVICIOS AMBIENTALES ATMOSFERA S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901089658-7
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorro
NÚMERO DE CUENTA:	01900005644
CONTRATO Nº :	ENV-15-32-1375-23
FECHA DEL CONTRATO:	1 de diciembre de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE TEJAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ESTACIÓN DE PASO DE LOS ANIMALES RESCATADOS POR LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR ANIMAL.
PLAZO:	04 DIAS
FECHA DE INICIO:	11 de diciembre de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 4.601.800
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$ 874.342
VALOR TOTAL:	$ 5.476.142
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: 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 UNA UNICA CUOTA una vez realizada la entrega total de los productos y recibido a entera satisfacción, 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.

ALCALDÍA DE ENVIGADO
2023 DIC. 14
Se deja constancia que la presente es fiel copia y fiel copia del original

CONTIENE ANEXOS

PERIODO A PAGAR:	11 al 13 de diciembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	N/A
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 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		**$ 4.601.800**
2	Glosa(+)(-)		**$**
3	Subtotal (1+2)		**$ 4.601.800**
4	IVA	5 %	**$ 874.342**
5	Impuesto al consumo	XX %	**$**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$ 5.476.142**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX %	**$**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$ 5.476.142**
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)			**$ 5.476.142**

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**
01-110-20231791	23/10/2023	01-111-20233692	6/12/2023	23202010030000 00003202028387	01	$5.476.142

				03001530000100 20300		
01-XX-20XXXXX		**01-XX-20XXXXX**	DD-MM-AAAA	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXX	XX	$

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
01-111-20233692	232020100300000000320 202838703001530000100 20300	**$ 5.476.142**	**$ 5.476.142**	**0**	☐	☒
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JOSE NICOLAS ARENAS HENAO** **SECRETARIO DE DESPACHO**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JUAN CAMILO SALAZAR MORENO Supervisor Secretaría de Medio Ambinete y desarrollo Agropecuario
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JAID OSWALDO BETANCUR LOPEZ Director (E) Bienestar Animal Secretaría de Medio Ambinete 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	John Arley Rodas Serna	**Número Documento Entrada**	20230167
		Número Documento de Salida	20230168
Aplica para contratos de obra y compras			

ATMÓSFERA

SERVICIOS AMBIENTALES ATMOSFERA S.A.S.
NIT 901.089.658-7
CR 42 35 SUR 35 OF 319
Tel: (604) 3127102551
Envigado - Colombia
gerencia@atmosferas.com.co

Factura electrónica de venta
No. FEAT 10

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394000 - Ext. 000
Dirección	CR 43 38 B SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2023, 10:43
Expedición	12/12/2023, 14:55
Vencimiento	12/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de tejas	1.00	5,476,142.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Cinco millones cuatrocientos setenta y seis mil ciento cuarenta y dos pesos m/cte

Total Bruto	4,601,800.00
IVA 19%	874,342.00
Total a Pagar	5,476,142.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-12 por $ 5,476,142.00

Observaciones:

A esta factura de venta 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 18764051358976 aprobado en 20230704 prefijo FEAT desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: a6f8090dce64d7540e72fa91e26b83cf1e0a7eeb7c6cd30e9a2656dbdbfcb2e241d642ad954b1e88ad4ec013a579c8fc

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