ACTA NUMERO 13
05 de Diciembre de 2019

CONTRATISTA:	**Corporación HOGAR AMIGO FIEL**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900459754 – 0
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	01973541087
CONTRATO Nº	ENV-15-25-076-18
FECHA DEL CONTRATO:	**14 de Noviembre de 2018**
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos, para brindar atención, protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable que han sido rescatados y decomisados, por tanto se encuentran en custodia del Municipio de Envigado.
VALOR ANTES DE IVA	**$ 435.183.659 (APORTE MUNICIPIO $352.273.659, APORTE ASOCIACDO $82.910.000)**
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL	**$ 435.183.659**
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO entregará el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), así: realizara los desembolsos en CATORCE (14) cuotas de la siguiente manera: DOS (2) cuotas iguales de VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ML ($ 26.466.875) en los meses de noviembre y diciembre de 2018, DIEZ (10) cuotas iguales de VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTO DIECINUEVE PESOS ML ($ 27.790.219) en los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo junio, julio, agosto, septiembre, octubre y UNA (1) cuota en el mes de noviembre de 2019 por valor de VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS ML ($ 21.437.719); y un último desembolso en el mes de diciembre por valor de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 120.000.000) una vez se adjunten los respectivos soportes técnicos de avances que sean verificados por el supervisor.
PLAZO INICIAL	Trescientos ochenta (380) días
FECHA DE INICIO	15 de Noviembre de 2018
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	2
VALOR ADICION:	**$ 150.982.500** (Aporte Municipio $ 120.000.000, Aporte ESAL $ 30.982.500
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 586.166.157**
FECHA DE ADICIÓN:	26 de Noviembre de 2019
ADICION TIEMPO:	Un (1) mes
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 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	Diciembre		
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		$ 21.437.719
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$ 21.437.719
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 21.437.719
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 21.437.719
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 21.437.719

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:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro de Disponibilidad presupuestal	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Sec. rdp	Valor a ejecutar
01-135-20190014	02-01-2019	01-116-20190014	02-01-2019	2315310060000001002030 0	01	$21.437.719
01-110-20191254	18-11-2019	01-111-20193729	27-11-2019	2315310060000001002030 0	01	$0

Para constancia firma:

CESAR AUGUSTO MORA ARIAS
Secretaria de Despacho
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO AGROPECUARIO

JUAN CAMILO SALAZAR MORENO
Supervisor

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: Juan Camilo Salazar Moreno Cargo: Profesional Universitario Dependencia: Secretaría de Medio Ambiente	Nombre completo: Cesar Augusto Mora Arias Cargo: Secretaria de Despacho Dependencia: Secretaría de Medio Ambiente