Alcaldía de Envigado

0081363-0000007-20251121
1500 - 2025/11/21 11:15:38

ACTA NUMERO 4

20 de noviembre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	IKALA Empresa para el Desarrollo Social S.A.S. BIC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.022.703-6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	21002642166
CONTRATO Nº :	ENV-15-30-1157-25
FECHA DEL CONTRATO:	9 de junio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Consolidar procesos de educación ambiental en la Zona 10 de Envigado mediante la implementación del programa de educación ambiental y prevención de incendios (EcoEduca), con el propósito de aumentar el conocimiento, la conciencia y la conservación del entorno natural de la comunidad.
PLAZO:	7 meses
FECHA DE INICIO:	12 de junio de 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$224.761.847
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$35.886.345
VALOR TOTAL:	$224.761.847
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en varias cuotas de la siguiente manera: cuotas parciales según entregado y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025; 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. Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica). Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	1 al 31 de octubre del 2025

CONTIENE ANEXOS

FECHA DE SUSPENSIÓN:	NO APLICA
FECHA DE REINICIO:	NO APLICA
ACTA DE ADICION:	NO APLICA
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	NO APLICA
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$224.761.847

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 número	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					$ 27.689.058
2	Glosa(+)(-)					$
3	Subtotal (=1+2)					$ 27.689.058
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto		Totales Impuestos
4	IVA	19%	$	$9.887.872		$ 5.260.921
		5%	$	$		
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$		$
6	Total Impuestos (=4+5)					$ 5.260.921
7	Valor Total Cuota (=3+6)					$ 32.949.979
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)				XX%	$
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)					$ 32.949.979
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación						
10	Tipo de Impuesto					$
11	Número de Factura					$
12	Valor de la Factura					$
Valor total a pagar al contratista (=9-12)						$ 32.949.979

6. DEDUCCIONES APLICABLES			
#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio	X	
2	Tasa Prodeporte y Recreación	X	
3	Estampilla Procultura		X
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor	X	
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)		X
6.	Contribución especial sobre contratos de obra pública		X

7. FACTURAS PRECONTRACTUALES			
#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago
1	Impuesto de timbre		

8. 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.		

9. 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
01-110-20251166	9/04/2025	01-111-20251840	10/06/2025	2320202006000000003208008641160015317001002079 3	01	$ 2.157.911
01-110-20251166	9/04/2025	01-111-20251840	10/06/2025	23202020060000000032080086339300153170010020793	02	$ 13.756.807
01-110-20251166	9/04/2025	01-111-20251840	10/06/2025	23202020080000000032060048361101153170010020793	03	$970.000
01-110-20251166	9/04/2025	01-111-20251840	10/06/2025	23202020090000000032080089291900153170010020793	05	$16.065.261

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

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-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	Beatriz Elena Lema Fernández Secretaria de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Jorge Eliécer Pérez Osorio Profesional universitario Dirección Gestión Ambiental

Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Alejandra María Cárdenas Nieto Directora Gestión Ambiental Secretaría de Medio Ambiente 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.

Nombre Supervisor Contrato	Jorge Eliécer Pérez Osorio
Correo electrónico:	Jorge.perez@envigado.gov.co

11. 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-052*

12. REPORTE BIENES

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