ACTA NUMERO 1

9 de diciembre de 2.020

CONTRATISTA:	SARA CATALINA RAMIREZ AGUDELO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	**C.C.** 21.527.275
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	43635288133
CONTRATO Nº	ENV-11-09-1325-20
FECHA DEL CONTRATO:	13 de noviembre de 2.020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales en derecho para a la dirección de compras de la secretaria general del municipio de envigado en la gestión de procesos contractuales.
VALOR ANTES DE IVA	$ 4.958.132
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL	$ 4.958.132
FORMA DE PAGO	**PAGO** El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en **dos (2) cuotas** pagaderas mes vencido de la siguiente manera: **Una (1) cuota** pagadera una vez termine el primer mes por valor de **un millón cuatrocientos dieciséis mil seiscientos nueve pesos M/CTE ($1.416.609)** y una segunda (2) y última cuota pagadera el mes de diciembre por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($3.541.523**) todas ellas 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 INICIAL	42 Días
FECHA DE INICIO	19 de noviembre de 2.020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 4.958.132

FECHA DE ADICIÓN:	N/A
ADICION TIEMPO:	N/A
RDP VF NÚMERO	N/A
FECHA	N/A
VALOR	N/A

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.

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		46889883	Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		Octubre 2020				
Fecha de pago		20/11/2020	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización		$ 877.803				
Salud		$ 109.800	Periodo de Cotización			
Pensión		$ 140.500				
ARL tipo de riesgo	01	$ 4.600				

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		$ 1.416.609
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		$ 1.416.609
4	IVA	XX%	N/A
5	Impuesto al consumo	XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 1.416.609
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	N/A

8	Valor a Pagar del Acta (6-7)	$ 1.416.609
Compensación		
9	Tipo de Impuesto	N/A
10	Número de Factura	N/A
11	Valor de la Factura	N/A
Valor Total a Pagar (8-11)		$ 1.416.609

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
01-110-20201231	21/10/2020	01-111-20202952	18/11/2020	21113000400010210000001	1	$ 1.416.609

Para constancia firma:

JEMAY CHACÓN TABARES
Secretario General

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*
Nombre completo	Luz Angela Gómez Hernández	Nombre completo	José Fernando Vélez Zapata
Cargo	Técnica	Cargo	Director de Compras
Dependencia	Dirección de Compras	Dependencia	Secretaria General