ACTA NUMERO 001

24 de Marzo de 2021

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA: | ALIRIO GÓMEZ G. SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN S.A.S |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900.356.683-3 |
| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DE BOGOTÁ |
| TIPO DE CUENTA: | AHORROS |
| NÚMERO DE CUENTA: | 114-17162-2 |
| CONTRATO N° | ENV-13-30-0241-21 |
| FECHA DEL CONTRATO: | 04 de Marzo de 2021 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Suministro y distribución de productos misceláneos y granos para beneficiar a los titulares de derecho del Programa de Alimentación Escolar (PAE) del municipio de Envigado. |
| VALOR ANTES DE IVA | $2,500,000.000 |
| VALOR IVA: | $0 |
| VALOR TOTAL | $2,500,000.000 |
| 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: se realizará en pagos parciales mensuales según los suministros efectivamente entregados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato; lo anterior, de conformidad con la Circular 0000000 del 06 de enero de 2021 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2021 y con la 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 factura y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. |
| PLAZO INICIAL | 5 Meses |
| FECHA DE INICIO | 10 de Marzo de 2021<br>(Especificar cuando sea urgencia manifiesta) |
| FECHA DE SUSPENSIÓN | NA |
| FECHA DE REINICIO | NA |
| ACTA DE ADICION | NA |
| VALOR ADICION: | NA |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $2,500,000.000 |
| FECHA DE ADICIÓN: | NA |
| ADICION TIEMPO: | NA |

RDP VF NÚMERO 01-XXX-20XXXXX (Cuando Aplique)
FECHA DD-MM-AAAA
VALOR XX.XXX.XXX

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 | | | Certificado de Representante Legal | | X | |
| Periodo de Cotización | | | | | | |
| Fecha de pago | | | Certificado de Revisor Fiscal | | | |
| Valor base de cotización | | | | | | |
| Salud | | | Periodo de Cotización | Febrero de 2021 | | |
| 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 | | $178,314,936 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | |
| 3 | Subtotal (1+2) | | $178,314,936 |
| 4 | IVA | XX% | |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | $178,314,936 |
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | XX% | |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | $178,314,936 |
| **Compensación** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Tipo de Impuesto | |
| 10 | Número de Factura | |
| 11 | Valor de la Factura | $178,314,930 |
| Valor Total a Pagar (8-11) | | $178,314,930 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201003000000000 22010283641013100 0042020115 | 01 | $0 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201000000000000 22010280170313100 0042020115 | 02 | $0 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282366013100 0042020115 | 03 | $6,000,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282314013100 0042020115 | 04 | $352,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282316113100 0042020115 | 05 | $7,000,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282124213100 0042020115 | 06 | $77,340,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282221113100 0042020115 | 07 | $50,400,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282371013100 0042020115 | 08 | $4,722,936 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201000000000000 22010280170413100 0042020115 | 09 | $0 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201000000000000 22010280170113100042020115 | 10 | $19,000,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282355013100042020115 | 11 | $13,500,000 |
| 01-110-20210490 | 08-02-2021 | 01-111-20210798 | 10-03-2021 | 2320201002000000000 22010282169113300010020115 | 12 | $0 |

Para constancia firma:

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
**Secretaria de Salud**

| Registro de Entradas y Salidas de Bienes | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de Funcionario que Reporta | Andrea Rendon | **Número Documento Entrada** | 203-20210004 |
| | | **Número Documento de Salida** | 220-20210004 |
| 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: Natalia Grajales Graciano.<br>Cargo: Analista administrativa y financiera<br>Dependencia: Contratista Nutriser Colombia | Nombre completo: Ana Luisa Jimenez Londoño<br>Cargo: Profesional universitaria<br>Dependencia: Secretaría de Salud |