

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 08	
14 de noviembre de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	INVERSIONES MAX S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811010230-2
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	10042436680
CONTRATO N° :	ENV-11-30-0145-23
FECHA DEL CONTRATO:	22 de Febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON SUMINISTRO DE HERRAMIENTAS Y REPUESTOS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR (MOTOS) SEGUN REQUERIMIENTO DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde la fecha de inicio establecida en el SECOP II y hasta el 15 de diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO:	03 de marzo de 2023
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$272.268.907
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	\$51.731.093
VALOR TOTAL:	\$324.000.000
FORMA DE PAGO:	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 pagos parciales según servicio efectivamente prestado 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. 1 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:	Octubre del 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA DE ADICION:	N°1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	13 de septiembre de 2023
VALOR ADICION:	\$150.000.000
TIEMPO DE ADICION:	N/A
ACTA DE ADICION:	N°2
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	09 de octubre de 2023
VALOR ADICION:	\$12.000.000
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$486.000.000
2. RESPONSABILIDAD	
<p>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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.</p>	
3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
<p>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.</p> <p>Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.</p>	
Persona Natural	
Planilla número	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A
Persona Jurídica	
Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☒

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

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					\$77.242.847
2	Glosa(+)(-)					N/A
3	Subtotal (1+2)					\$77.242.847
4	IVA	19%				\$13.986.254
5	Impuesto al consumo	XX%				N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)					\$91.229.101
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)					N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)					\$91.229.101
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación						
9	Tipo de Impuesto					N/A
10	Número de Factura					N/A
11	Valor de la Factura					N/A
Valor total a pagar al contratista (8-11)					\$91.229.101	
6. ENDOSO DEL PAGO						
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO						
	Beneficiario Pago (1)			Beneficiario Pago (2)		
Nombre	N/A			N/A		
Número Identificación	N/A			N/A		
Entidad Bancaria	N/A			N/A		
Tipo de Cuenta	N/A			N/A		
Número de Cuenta	N/A			N/A		
Valor endosado a Pagar	N/A			N/A		
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
01-110-20230198	04/01/2023	01-111-20230991	24/02/2023	212020200800000000 00000000871420011 3040010000003	1	\$1.398.417
01-110-20230198	04/01/2023	01-111-20230991	24/02/2023	232020200800000000 04501029871420010 3000011020084	2	\$0

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO PARCIAL CONTRATO	Código: AR-F-015
		Versión: 10
		Página 4 de 4

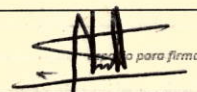
COPIA CONTROLADA

01-110-20230198	04/01/2023	01-111-20230991	24/02/2023	232020200800000000 02409018871420008 3000010020637	3	\$10.392.797
01-110-20230198	04/01/2023	01-111-20230991	24/02/2023	212020200800000000 00000000871420009 3040010000003	4	\$0
01-110-20231554	25/08/2023	01-111-20232881	13/09/2023	232020200800000000 04501029871420010 3000011020084	1	\$79.437.887
01-110-20231642	25/09/2023	01-111-20233164	11/10/2023	212020200800000000 00000000871420011 3040010000003	1	\$0

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma



Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

JEMAY CHACÓN TABARES
Secretario De Despacho

Elaboró



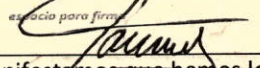
Nombre completo:

Juan David Tamayo Ramírez
Auxiliar Administrativo – Dir. Apoyo Logístico
Secretaría General

Cargo:

Dependencia:

Revisó y aprobó



Nombre completo:

Andres David Alzate Londoño
Director Técnico – Dir. Apoyo Logístico
Secretaría General

Cargo:

Dependencia:

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-052

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Nombre de Funcionario que Reporta	JOHN ARLEY RODAS SERNA	Número Documento Entrada	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras