



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 1 Y FINAL	
22 de noviembre de 2022	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	DOTAESCOL S.AS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800.048.663-2
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	094255361
CONTRATO N° :	ENV-12-50-1220-22-2 (ORDEN DE COMPRA 96496)
FECHA DEL CONTRATO:	23 DE SEPTIEMBRE DE 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE DOTACIÓN MOBILIARIA PARA LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. SEGMENTO 2
PLAZO:	EL PRESENTE CONTRATO TENDRÁ UN TÉRMINO DE DURACIÓN DE 42 DÍAS
FECHA DE INICIO:	07 DE OCTUBRE DE 2022 Haga clic aquí para escribir texto.
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 42.326.796
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$ 8.042.091,24
VALOR TOTAL:	\$ 50.368.887,24
FORMA DE PAGO:	EL PROVEEDOR DEBE PRESENTAR LA FACTURA A LA ENTIDAD COMPRADORA UNA VEZ HAYA LLEVADO A CABO LA ENTREGA SEGÚN LO SOLICITADO EN LA ORDEN DE COMPRA, PREVIA APROBACIÓN POR EL SUPERVISOR.
PERIODO A PAGAR:	23 DE SEPTIEMBRE AL 4 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO UNICA O FINAL CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$ 50.368.887,24

### 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 numero	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	<input type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input checked="" type="checkbox"/>

### 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



Alcaldía Municipal  
de Envigado

ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		\$ 42.326.796
2	Glosa(+)(-)		\$
3	Subtotal (1+2)		\$ 42.326.796
4	IVA	19%	\$ 8.042.091
5	Impuesto al consumo	X X %	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	X X %	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$ 50.368.887
<b>Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación</b>			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		\$
11	Valor de la Factura		\$
<b>Valor total a pagar al contratista (8-11)</b>			<b>\$ 50.368.887</b>

6. 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		
<b>Valor endosado a Pagar</b>		

**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
01-110-20221425	11/08/2022	01-111-20222981	6/10/2022	23202010030000 00002201069381 19011210000230 20021	1	\$ 26.984.887
01-110-20221425	11/08/2022	01-111-20222981	6/10/2022	23202010030000 00002201069381	2	\$ 23.384.000



Alcaldía Municipal  
de Envigado

ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

40191210000230  
20021

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:

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
01-111-20222981	232020100300000000220 106938119011210000230 20021	\$ 26.984.888	\$ 26.984.887	\$ 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01-111-20222981	232020100300000000220 106938140191210000230 20021	\$ 23.384.000	\$ 23.384.000	0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

espacio para firma

Nombre del Ordenador del Gasto  
Cargo

JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO  
Secretario de Educación

Elaboró	espacio para firma <i>Ilda Lucía Zapata</i>	Nombre completo: Carga: Dependencia:	Ilda Lucía Zapata Monsalve Profesional Universitaria Secretaría de Educación
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Carga: Dependencia:	Juan Gabriel Vélez Manco Secretario de despacho Secretaría de Educación
Revisó	espacio para firma <i>Maura Alejandra</i>	Nombre completo: Carga: Dependencia:	Maura Alejandra Alvarez Saldarriaga Profesional Universitario Secretaría de Educación
Revisó	espacio para firma	Nombre completo: Carga: Dependencia:	Carlos Andres Acosta Pineda Abogado Secretaría de Educación

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-055

10. REPORTE BIENES

Registro de Entradas y Salidas de Bienes

Número Documento Entrada

20220072



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO UNICA O FINAL  
CONTRATO**

Código: AR-F-019

Versión: 08

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

Nombre de Funcionario que Reporta	JOHN ARLEY RODAS	Número Documento de Salida	20220070
Aplica para contratos de obra y compras			