




Copia

	ACTA DE PAGO ÚNICA O FINAL CONTRATO	Código: FO-ABS-50
		Versión: 07
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 1 de 5

ACTA NUMERO 01 FINAL 17 de octubre de 2023 1. CONTRATO


 0003713-0000058-20231018
 0200 - 2023/10/18 07:37:25

CONTRATISTA:	FALABELLA DE COLOMBIA S.A.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900017447
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	30428721530


 0065199-0000007-20231020
 1100 - 2023/10/20 14:55:10




CONTRATO Nº :	PME-0200320503723 - Orden de Compra 113354
FECHA DEL CONTRATO:	19 de julio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL DE LOS FUNCIONARIOS DE LAPERSONERÍA
PLAZO:	Hasta el 04 de septiembre de 2023
FECHA DE INICIO:	29 de agosto de 2023
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 1.303.025,21
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	\$ 247.574,79
VALOR TOTAL:	\$ 1.550.600,00

<p>RECIBIDO</p> <p>20</p> <hr/>	<p>FORMA DE PAGO:</p> <p>Una vez recibido el bien la Entidad Compradora debe aprobar la factura y efectuar el pago al Gran Almacén dentro de los 30 días calendario siguiente a la presentación de la factura de acuerdo con lo establecido en los Términos y Condiciones de Uso de la Tienda Virtual. La Entidad Compradora puede consultar la información de contacto, la resolución que autoriza la autorretención si así lo fuese y el número de cuenta bancaria del proveedor en el menú superior "Proveedores".</p> <p>Dentro de los 30 días calendarios siguientes al pago, la Entidad Compradora a través del supervisor, el comprador o el ordenador del gasto debe gestionar la expedición del soporte o certificado de retenciones si así las realizó la Entidad al momento del pago, posteriormente debe remitirla al Gran Almacén.</p> <p>El contratista deberá acreditar mediante certificación, el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y la Ley 1150 de 2007.</p>
PERIODO A PAGAR:	29 de agosto al 04 de septiembre de 2023



Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado
 Teléfono 604 339 40 48 - 604 408 67 36
 personeria@envigado.gov.co
 www.personeria-envigado.gov.co

Centro de Conciliación
 Teléfono 604 270 48 36
 conciliacionpersoneria@envigado.gov.co

 personavigado
  personeriadeenvigado
  @personeriaenvig

CPE

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
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)	\$1.550.600,00

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



	ACTA DE PAGO ÚNICA O FINAL CONTRATO	Código: FO-ABS-50
		Versión: 07
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 3 de 5

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		\$1.303.030
2	Glosa(+)(-)		- \$6
3	Subtotal (1+2)		\$1.303.030
4	IVA	19%	\$ \$ 247.576
5	Impuesto al consumo	XX%	\$
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$1.550.600,00
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	\$
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		\$ 1.550.600,00
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		\$
10	Número de Factura		\$
11	Valor de la Factura		\$
Valor total a pagar al contratista (8-11)			\$ 1.550.600,00
6. ENDOSO DEL PAGO			
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO			
	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)	
Nombre	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:			



Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado
Teléfono 604 339 40 48 - 604 408 67 36
personeria@envigado.gov.co
www.personeria-envigado.gov.co



persoenvigado



personeriadeenvigado



@personeriaenvig


Centro de Conciliación
Teléfono 604 270 48 36
conciliacionpersoneria@envigado.gov.co

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
20230847	24/02/2023	20232715	29/08/2023	21202010030000 00000000000381 50030230200100 00003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo). Colchones de espuma.	1	\$1.398.600
20230847	24/02/2023	20232715	29/08/2023	21202010030000 00000000000384 30020230200100 00003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo). Extensores para gimnasia.	2	\$152.000

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
20232715	21202010030000000000 000038150030230200100 00003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos,	\$1.398.600	\$1.398.600	\$0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

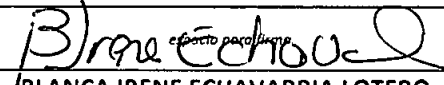


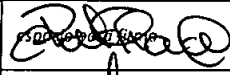
	ACTA DE PAGO ÚNICA O FINAL CONTRATO	Código: FO-ABS-50
		Versión: 07
		Fecha de Aprobación: 06 de febrero de 2023
		Página 5 de 5

	maquinaria y equipo). Colchones de espuma.					
20232715	2120201003000000000000 000038430020230200100 00003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo). Extensores para gimnasia.	\$152.000	\$152.000	\$0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	BLANCA IRENE ECHAVARRIA LOTERO PERSONERA DE ENVIGADO

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	JOHANA PATRICIA MURILLO CASTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO PERSONERÍA
Revisó y aprobó	<i>espacio para firma</i>	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	FATIMA VILLA GALLO ASESOR JURIDICO PERSONERÍA

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

Nombre de Funcionario que Reporta	John Rodas	Número Documento Entrada	20230110
		Número Documento de Salida	20230110

Aplica para contratos de obra y compras

FALABELLA DE COLOMBIA S.A.

NIT 900.017.447-8
CL 99 11A 32
Teléfono: +577420404
Iva Régimen Común ICA Actividad Económica CIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 012635 14 Dic 2018
AUTORRETENEDORES, Resolución Dian 008547 del 13-ago-2009
Régimen Emisor: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

N° FELE89267

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Razón Social	: MUNICIPIO DE ENVIGADO	Fecha de Expedición	: 25/09/2023
NIT	: 890.907.106-5	Fecha de Vencimiento	: 25/10/2023
Dirección	: CR 43 38 SUR 35	Fecha Validación	: 25/09/2023 11:51:23
Teléfono	: +577420404	Fecha y Hora Entrega	:
CUFE	: eb1fe329ccc5742343e2d5bc6e0e1ba6dfbd74572fbf45ea0c9c6c8c449379653d9dccb9c8c6149ed57a1e8943ada685	Nro O/C	: 113354
Observación	:	Tipo de Moneda	: COP
Entrega	:	Correo	:
Forma de Pago	: 30 Días de Pago	Fecha de Compra	: 28/08/2023
Plazo	: Hasta el 10/25/2023 sin deducción	Tipo de cambio	: 1.00000
		Nro. Interno	: 9002923849

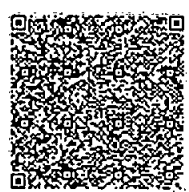
Documento Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia
CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE IMPUESTO ITEM
14	14	230200045392 OC 113354 Colchoneta Evo profesional	19.000
5	5	230200045392 OC 113354 EC-SET DE BANDAS PLANAS CERRADAS	19.000
			PRECIO VTA. UNITARIO
			DESCUENTOS
			TOTAL

Personería de Envigado
0002848-0000052-20230925
0200 - 2023/09/25 13:17:58

SON: Un millón quinientos cincuenta mil seiscientos seis con 00/100 PESOS	SUB-TOTAL	\$	1.303.030,00
	IVA	\$	247.576,00
	TOTAL A PAGAR	\$	1.550.606,00

Observaciones:

Medio de Pago:



Mediante resolución DIAN 003193 de fecha 20 de abril del 2018 autorizados para facturar electrónicamente. Autorización de Numeración de Facturación DIAN 18764021490189 del 19/11/2021, Prefijo FELE, Rango 45052 hasta 1000000 con una vigencia de (24) meses desde el 19/11/2021, hasta 19/11/2023.

Somos Grandes Contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio en Bogotá D.C. mediante resolución DDI-01-0761 del 30 de marzo de 2016. Somos Grandes Contribuyentes del impuesto de renta, mediante resolución DIAN No.12635 del 14 de diciembre de 2018. Somos Autorretenedores, Resolución Dian 008547 del 13-ago-2009.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

FALABELLA DE COLOMBIA S.A.

NIT 900.017.447-8
CLL 99 NRO 11A 32

Teléfono:
Iva Régimen Común ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 012635 14 Dic 2018
AUTORRETENEDORES, Resolución Dian 008547 del 13-ago-2009
Régimen Emisor: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Personería
de Envigado



0003058-0000052-20231017
0200 - 2023/10/17 10:08:03

N° NCFT6871

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social	: MUNICIPIO DE ENVIGADO	Fecha de Expedición	: 11/10/2023
NIT	: 890.907.106-5	Fecha de Vencimiento	: 11/11/2023
Dirección	: CR 43 38 SUR 35	Fecha Validación	:
Teléfono	:	Nro O/C	:
CUDE	: 34986651175a08817172c2fe82e54fac0cddb94a19f32df5e0569620e8826a9e18814dffd4bbbf608e9ac6d0734d2	Tipo de Moneda	: COP
Observación	:	Correo	:
Entrega	:	Fecha de Compra	:
CUFE Referencia	: eb1fe329ccc5742343e2d5bc6e0e1ba6dfbd74572bf45ea0c9c6c8c449379653d9dccb9c8c6149ed57a1e8943ada685	Tipo de cambio	:
Forma de Pago	:	Nro. Interno	:
		Plazo	:

Documento Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia
FACTURA ELECTRONICA	FELE89267	11/10/2023	Otros

CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE IMPUESTO ITEM	PRECIO VTA. UNITARIO	DESCUENTOS	TOTAL
1	1	NC POR DIFERENCIA DE DECIMALES FELE89267		6,00		6,00

SON: Seis con 00/100 PESOS	SUB-TOTAL	\$.	6,00
	IVA	\$.	0,00
	TOTAL A PAGAR	\$.	6,00

Medio de Pago: 10



Documento 01-111 REGISTRO DE DISPONIBILIDAD Numero. [20232715] Fecha: 29-08-2023
 Division 01-0200 DESPACHO DE PERSONERIA Rad: 0006557
 Tercero 900017447 FALABELLA DE COLOMBIA S.A

Concepto COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERÍA.
 (ORDEN DE COMPRA 113354)


Certificado	Cuenta	Descripción	Valor Inicial	Ajuste	Valor Final
11020230847	21202010030000000000 0000003815003023020 010000003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo). Colchones de espuma COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERÍA.	1,398,600.00	0.00	1,398,600.00
11020230847	21202010030000000000 0000003843002023020 010000003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo). Extensores para gimnasia COMPRA DE IMPLEMENTOS PARA EL PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERÍA.	152,000.00	0.00	152,000.00
Total :					1,550,600.00

PLAN DE PAGOS	Sec	Cuenta	Lapso	Valor
	1	E2	09	1,398,600
	2	E2	09	152,000

LUISA FERNANDA GIL LOPEZ

APRUEBA

Personería de Envigado



0002567-0000052-20230831
0200 - 2023/08/31 16:27:12

REVISIÓN CUENTAS 2023

Número de contrato	02003205 03723	
Descripción	Firma	Observaciones
REVISIÓN TATIANA ARCILA (cuenta de cobro y acta de pago)	Tatiana Arcila.	
RADICACIÓN CUENTA DE COBRO BPMS	✓	
PUBLICACIÓN EN SECOP II CONTRATISTA (cuenta de cobro, inf de gestion y pago ARL)	✓	
PUBLICACIÓN EN SECOP II SUPERVISOR (informe de supervision)	✓	
PCÓN	✓	
MTCC (En caso de aplicar)	N/A	
ACTA DE PAGO FIRMADA POR LA ASESORA JURIDICA	✓	