DESur	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 1 de 6	

ACTA No 2
25 de mayo de 2023

DESur - COMUNICACION INTERNA
25/MAY/'23 - AM8:11 CI000558

TIPO ACTA

PARCIAL	x	**FINAL**	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	DAVID SUAREZ SERNA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037597349
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	01983715539
CONTRATO Nº:	DESur-CD-54-2023
FECHA DEL CONTRATO:	23 de febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	"Prestación de servicios de apoyo para la gestión de publicidad en todo el Aburrá sur a través de avisos de prensa para la Empresa de Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del municipio de Envigado "DESur"
VALOR ANTES DE IVA:	$ 9.700.000
VALOR IVA:	$-
VALOR TOTAL:	$ 9.700.000
FORMA DE PAGO:	(i) La empresa DESur, realizará los pagos contra entrega de las publicaciones. (ii) DESur, realizará el pago al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II. Tan pronto como el objeto o parte de el esté terminado y recibido a satisfacción por el supervisor. El contratista deberá generar una factura por cada publicación. Lo anterior previa presentación de la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la seguridad social integral, ARL y parafiscales. (iii) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario,

posterior presentada la factura y todos sus anexos.

PLAZO INICIAL:	**DIEZ (10) MESES**, contados a partir de La fecha de inicio suscrita en Secop II, Y en todo caso no podrá superar la Correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	24 de febrero de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	N/A
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
PRORROGA N° XX:	N/A
RDP VIGENCIA FUTURA NÚMERO:	N/A
FECHA:	N/A
VALOR:	N/A

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Manual de Contratación, Decreto 0000275 del 16 de Junio del 2020, Ley 489 de 1998, Ley 1474 del 2011 y demás normas concordantes que las reglamentan, se constituye como responsabilidad del Ordenador del Gasto, Interventores y Supervisores elaborar el presente documento para autorizar el pago del acta correspondiente al contrato plenamente legalizado junto con el informe de supervisión presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

En consecuencia, ratifico la revisión y verificación de los documentos soporte 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

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**	**SI**	**NO**
Planilla numero	4493994371-4494231507		Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización	Abril				

Fecha de pago		11.04.2023 12.04.2023	Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización		$1.200.000			
Salud		$ 150.000	Periodo de Cotización		
Pensión		$ 192.000			
ARL tipo de riesgo	1	$6.300			

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		$700.000
2	Glosa (+)(-)		$0
3	Subtotal (1+2)		$700.000
4	IVA	XX %	$0
6	Valor Total Cuota (3+4)		$700.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX %	$0
Valor Total a Pagar (6-7)			$700.000

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.

Nota: Selecciona con una **X** la opción correspondiente, en caso de no aplicar marca la opción N/A, Para la fuente cofinanciado especificar ejemplo (AMVA, GOBERNACION, DEBORA ARANGO, IUE etc.)

NO APLICA	X

EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN					
RECURSOS PROPIOS	CESION DE FAJAS E. P	ALUMBRADO PUBLICO	SGP	COFINANCIADO	
				¿Cual?	
OTRO		¿Cual?			

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
83	13-02-23	88	N/A	GENERAL	24-02-2023	2120202008	$700.000

Nota: Diligenciar solo si el acta de pago es la final, en caso de ser acta parcial marca la opción NO APLICA

NO APLICA	X

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) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X)		
					SI	NO	N/A
XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	$	$	$			
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

FIRMA:_____

SERGIO RIOS OSPINA
GERENTE

Notas.

- ✓ *La información y firmas de elaboró y aprobó son obligatorias.*
- ✓ *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida será objeto de devolución de la CxP.*
- ✓ *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.*

Elaboró
Juan David Góngora Rincón Comunicador Gerencia JUAN DAVID GONGORA R.

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposara en el archivo de egresos:

VALIDACIONES

PUBLICADA EN SECOP		FIRMA DE RESPONSABLE	
RENDIDA EN SIA OBSERVA			

REVISIÓN DE LA TESORERÍA		FIRMA DE RESPONSABLE	