

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

**ACTA No 3**  
26 de julio 2023

**TIPO ACTA**

|         |                                     |       |  |
|---------|-------------------------------------|-------|--|
| PARCIAL | <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL |  |
|---------|-------------------------------------|-------|--|

Marque con una X el tipo de acta.



Al Contestar cite Radicado: 2023-1300-000035-1 Id: 119  
Fecha: 2023-07-26 17:05  
Destinatario: DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA  
Remitente: GERENCIA  
Tipología Documental: FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO Y ANEXOS  
Folios: 15  
Anexo: 0

**CONTRATISTA:**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

**DAVID SUAREZ SERNA**  
1037597349

**ENTIDAD BANCARIA:**  
**TIPO DE CUENTA:**  
**NÚMERO DE CUENTA:**

Bancolombia  
Ahorros  
01983715539

**CONTRATO N°:**  
**FECHA DEL CONTRATO:**  
**OBJETO DEL CONTRATO:**

DESUR-CD-54-2023  
23 de febrero de 2023  
"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:**  
**VALOR IVA:**  
**VALOR TOTAL:**

\$ 9.700.000  
\$-  
\$ 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,

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 2 de 6 |                                                                                                              |

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                       | 4498729852 |   | Certificado de                |       |
| Periodo de Cotización                 | junio      |   | Representante Legal           |       |
| Fecha de pago                         | 6.06.2023  |   | Certificado de Revisor Fiscal |       |

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 3 de 6 |                                                                                                              |

|                          |   |             |                       |  |
|--------------------------|---|-------------|-----------------------|--|
| Valor base de cotización |   | \$1.200.000 | Periodo de Cotización |  |
| Salud                    |   | \$ 150.000  |                       |  |
| 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.

|                                                                                   |                                                    |                    |                       |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO</b> |                    |                       | <br><b>Municipio de Envigado</b> |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-02                          | <b>Versión:</b> 03 | <b>Página:</b> 4 de 6 |                                                                                                                     |

**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                    |                   |     |              |  |
| <b>EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN</b> |                      |                   |     |              |  |
| 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:

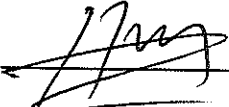
| Certificado de Disponibilidad presupuestal | Fecha De certificado | Registro Presupuestal (RP) | RP Reserva Presupuestal | Centro de costos | Fecha De registro | Rubro presupuestal | Valor a ejecutar |
|--------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 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                  |                                         |                                          |                             |                                   |    |     |
|----------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|----|-----|
| <b>EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL</b> |                    |                                         |                                          |                             |                                   |    |     |
| REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                        | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A) | VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B) | VALOR AJUSTE (C)<br>(A-B=C) | AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X) |    |     |
|                                                                |                    |                                         |                                          |                             | SI                                | NO | N/A |
| XXXXXX                                                         | XXXXXXXXXXXXX      | \$                                      | \$                                       | \$                          |                                   |    |     |
| VB° PRESUPUESTO                                                |                    |                                         |                                          |                             |                                   |    |     |

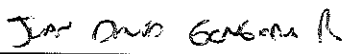
|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 5 de 6 |                                                                                                              |

Para constancia firma:

FIRMA:   
SERGIO RÍOS 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<br>Comunicador<br>Gerencia  |

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 |  |                      |  |

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

|                             |  |                         |  |
|-----------------------------|--|-------------------------|--|
| REVISIÓN DE LA<br>TESORERÍA |  | FIRMA DE<br>RESPONSABLE |  |
|-----------------------------|--|-------------------------|--|