DESur	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	**Versión:** 03	**Página:** 1 de 5	

ACTA No 02
14 de mayo de 2024

DESur
Al Contestar cite Radicado: **2024-1300-000277-I** Id: **3367**
Fecha: 2024-05-14 16:26
Destinatario: DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Remitente: GERENCIA
Tipologia Documental: ACTA DE PAGO PARCIAL
Folios: 10

TIPO ACTA

PARCIAL	X	FINAL	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	SANTIAGO RESTREPO-DISTRIBUCIONES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.155.676-2
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Bogotá
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	No. 294321609
CONTRATO Nº:	DESur- CD-29-2024
FECHA DEL CONTRATO:	19 febrero de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Suministros de elementos de papelería, aseo y demás elementos de oficina que permita un adecuado funcionamiento administrativo de las instalaciones-DESur.
VALOR ANTES DE IVA:	$.30.000.000.
VALOR IVA:	$N/A
VALOR TOTAL:	$30.000.000.
FORMA DE PAGO:	DESur, realizará el pago al contratista Mediante transferencia electrónica, de acuerdo con los elementos suministrados a demanda, previa presentación de la factura electrónica cargada en SECOP II debidamente diligenciada junto con la certificación que acredite que se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, ARL, y parafiscales, tan pronto como el objeto o parte de él, según el caso, esté terminada o recibida a satisfacción por parte del supervisor. Los pedidos se podrán realizar en cualquier momento del mes según las necesidades de la Empresa. Nota: DESur contará con un término de cuarenta y cinco (45) días

calendario siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.

PLAZO INICIAL:	310 días calendario
FECHA DE INICIO:	26 de febrero del 2024
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		Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero			Certificado de Representante Legal		X	
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	MAYO		
Pensión						
ARL tipo de riesgo	XX					

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		$1.587.900
2	Glosa (+)(-)		$
3	Subtotal (1+2)		$1.587.900
4	IVA	XX %	$ 301.701
6	Valor Total Cuota (3+4)		$ 1.889.601
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX %	$
Valor Total a Pagar (6-7)			$ 1.889.601

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	

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 de presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
56	14-02-2024	61	N/A	99	23-02-2024	2450102	$ 1.322.720
56	14-02-2024	61	N/A	99	23-02-2024	2120201002	$ 566.881
						TOTAL	**$ 1.889.601**

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

NO APLICA	

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: _____

NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
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
Nombre: Sirley Colorado Gómez Cargo: Secretaria Ejecutiva Dependencia: 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	✓		
REVISIÓN DE LA TESORERÍA		FIRMA DE RESPONSABLE	

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

PARA: Esteban Salazar Ramirez– Gerente DESur

FECHA: 14 de mayo 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO/CONVENIO Nº	DESur-29-2024
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	19 febrero de 2024
CONTRATISTA/ASOCIADO:	**SANTIAGO RESTREPO- DISTRIBUCIONES S.A.S**
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA/ASOCIADO:	901.155.676-2
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Suministros de elementos de papelería, aseo y demás elementos de oficina que permita un adecuado funcionamiento administrativo de las instalaciones-DESur."
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 30.000.000 Iva Incluido
FECHA DE ADICIÓN	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 30.000.000 Iva Incluido
FECHA DE INICIO[1]:	26 de febrero del 2024
PRORROGA N° XX	
PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO[2]:	310 días calendario.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83 y el manual de contratación de la empresa, Supervisión

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] Tener en cuenta el plazo estipulado en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio.

e interventoría contractual. "(...). *La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, enunciado en el presente informe (...)*", según los siguientes ítems:

2.1 Período de supervisión[3] (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del mes de mayo, sin encontrarse sin novedad.

El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018.

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
N/A	N/A	N/A

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
Suministrar "DESur" todos los productos en óptimas condiciones cantidades y las especificaciones técnicas solicitadas, garantizando un transporte adecuado en cada uno de los envíos y cumpliendo con todos los protocoles de bioseguridad.	Todos los productos fueron entregados en óptimas condiciones y con las especificaciones técnicas requeridas y además se cumplió con todos los protocoles de bioseguridad concernientes con todo lo relacionado.
Entregar todos los productos en la dirección, fecha y hora que sea suministrada por la supervisora al contratista.	Todos los productos fueron entregados en la dirección y en la fecha y hora solicitada.
Mantener los precios de los insumos sin importar la variación de los costos de los materiales primas utilizadas en su fabricación o variación del dólar en caso de materiales importados	El contratista ha venido cumpliendo con esta obligación.
Asumir los costos que generen por concepto de envíos al momento de la entrega de todos los pedidos que realice la supervisora.	El contratista ha venido cumpliendo con esta obligación a cabalidad al momento de la entrega de los pedidos.
Todas las demás obligaciones específicas que lleguen hacer parte de una correcta ejecución del objeto contractual,	Se ha cumplido con las demás obligaciones inmersas en este contrato.

El contratista/asociado cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando

[3] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

Cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro
	No		Omita el cuadro

PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA[4]	SI	NO
Planilla número		Certificado de Representante Legal	X	
Período de Cotización				
Fecha de pago		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización				
Salud		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	$	Período de Cotización	**MAYO**	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

ESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota N 1 pactada contrato/convenio	$ 1.889.601
2	Glosa[5](+)(-)	N/A
Valor Total a Pagar		$ 1.889.601

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio	---	**$ 30.000.000**	---	---
Pago acta 1	SRD 2156	$ 3.152.191.	10.5%	14-03-2024
Pago acta 2	SRD 2213	$ 1.889.601	6.29%	14-05-2024
Pago acta 3				
Pago acta 4				
Valor total actas de pago		$ 5.041.792	16.79%	---
Valor por ejecutar del contrato/convenio		**$ 24.958.208**	**83.21%**	---

[4] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.

[5] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Desde el NECOP, se estipulo la exigencia de garantías contractual: Hasta la fecha no ha sido necesario la `aplicación de estas.

2.7 Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista/asociado no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato/convenio permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

2.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones[6]:

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
N/A	N/A	N/A	Adición (valor)	N/A
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	N/A
			Prórroga (tiempo)	N/A
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	N/A

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[7]

No se realiza ninguna observación

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: No se realiza ningún requerimiento, ya que la contratista cumple a cabalidad con todas las obligaciones del contrato.

2.10.2 Recibido a satisfacción:

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.

2 Documentos anexos

- Certificado de pago de seguridad social (Planilla o certificación)
- Factura o cuenta de cobro

FIRMA

Sirley Colorado Gómez
Secretaria Ejecutiva Gerencia

[6] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

[7] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.