DESur
Al Contestar cite Radicado: 2024-1300-000588-I Id: 4460
Fecha: 2024-08-23 09:45
Destinatario: DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Remitente: DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN
Tipología Documental: ACTA DE PAGO PARCIAL

ACTA No 02
20 de agosto de 2024

TIPO ACTA

PARCIAL	X	FINAL	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	Corporación museo de arte moderno de Medellín - MAMM
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT: 890984010-5
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	001-984010-09
CONTRATO Nº:	DESur-CD-64-2024
FECHA DEL CONTRATO:	31 de mayo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Realizar un proyecto integral de apertura y puesta en marcha mediante la elaboración de la política curatorial, guion museológico y diseño arquitectónico para la adecuación de una sala de exposiciones al interior de La Casa Museo Débora Arango Pérez en el municipio de Envigado.
VALOR ANTES DE IVA:	$ 83,029,411.76
VALOR IVA:	$ 15,775,588.23
VALOR TOTAL:	$ 98,804,999.9
FORMA DE PAGO:	(I) La empresa DESur NO realizará anticipos. (II) DESur, realizará los pagos al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y tan pronto como el objeto o parte de él esté terminado y recibido a satisfacción

por parte del supervisor y anexado la constancia que acredite que se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social integral, ARL, y parafiscales. (III) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura y todos sus anexos. (IV) Sólo se cancelará el 5% restante del valor del contrato hasta tanto no se haga entrega de la documentación requerida en el proceso de liquidación.

PLAZO INICIAL:	120 días
FECHA DE INICIO:	06 de junio de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$282,300.000
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
PRORROGA N°:	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			Certificado de Representante Legal		X	
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización			
Pensión						
ARL tipo de riesgo	5					

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		$83,029,411.76
2	Glosa (+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		$83,029,411.76
4	IVA	19 %	$ 15,775,588.23
6	Valor Total Cuota (3+4)		$ 98,804,999.9

7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX %	N/A
Valor Total a Pagar (6-7)			$ 98,804,999.9

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	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar

	certificado						
198	10-05-2024	226	N/A	0925 ACTA 10 BIENES DE INTERÉS PATRIMONIAL	06-06-2024	2320202005	$98,804,999.9

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
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 completo Manuela Henao López Arquitecta profesional talle de diseño Planeación

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	