

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 1	
22 de noviembre de 2024	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO (Desur)
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901387801-2
ENTIDAD BANCARIA:	Scotiabank Colpatría
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	1712287461
CONTRATO N° :	ENV-09-09-1420-24 Acta de ejecución 1
FECHA DEL CONTRATO:	20 de septiembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos para el Mejoramiento de diferentes sedes de la alcaldía para el fortalecimiento de Infraestructura Municipal.
PLAZO:	16 meses
FECHA DE INICIO:	26 de setiembre de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	Aporte Municipio \$1.289.320.275) – Aporte Desur \$41.171.894 total: \$1.330.492.169
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	\$1.330.492.169
FORMA DE PAGO:	APORTES DEL MUNICIPIO: MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L (\$1.289.320.275) de acuerdo con el PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: RECURSOS POR ADMINISTRAR: El pago se realizará según la tabla 1, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará





Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 01

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales).

RECURSO A ADMINISTRAR		
DESCRIPCIÓN	VALOR	FUENTE
Un único pago, una vez iniciado en plataforma Secop II el convenio.	\$1.216.913.898	Propios
TOTAL	\$1.216.913.898	

Tabla 1 Forma de pago recurso a administrar.

HONORARIOS: El pago de los honorarios a DESur se realizará en un solo pago del 100% del valor total de los mismos, serán transferidos a una cuenta de la cual se irán aprobando pagos de acuerdo con los avances del convenio y previo visto bueno de la Secretaría de Despacho y del Supervisor del Municipio de Envigado

HONORARIOS + IVA		
DESCRIPCIÓN	VALOR	TIPO RECURSO
El Municipio consignará los recursos en la cuenta bancaria determinada por DESur en la vigencia fiscal 2024.	\$72.406.377	Propios
TOTAL	\$72.406.377	

Tabla 2. Forma de pago honorarios.

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO HONORARIOS	
AVANCE DE OBRA	PAGO DE HONORARIOS
Con la firma de los contratos derivados de obra	60%
Con un avance de obra del 50%	20%
Con la terminación del contrato de obra	15%
Con la entrega de la evaluación	5%

APORTE DESur: DESur realizará un aporte en especie cuantificable de CUARENTA Y ÚN MILLONES CIENTO SETENTA Y ÚN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L (\$41.171.894).

PERIODO A PAGAR:	01 de octubre de 2024 al 30 de noviembre de 2024
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
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	N/A

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

2. RESPONSABILIDAD			
<p>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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.</p>			
3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
<p>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 establecida en la ley.</p> <p>Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.</p>			
Persona Natural			
Planilla numero	N/A		
Periodo de cotización	N/A		
Fecha de pago	N/A		
Valor base de cotización	N/A		
Valor pagado en salud	N/A		
Valor pagado en pensión	N/A		
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A		
Persona Jurídica			
Tipo de documento	Presentó		
Certificado de Representante Legal	☐		
Certificado de Revisor Fiscal	☒		
4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO			
<p>Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.</p>			
5. VALOR A PAGAR			
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		\$1.155.005.530
2	Glosa(+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		\$1.155.005.530
4	IVA	BASE 19%	N/A
		BASE 5%	\$
5	Impuesto al consumo	XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		\$1.155.005.530
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX% N/A



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 01

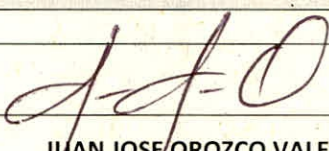
Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

8	Valor a Pagar del Acta (6-7)	\$1.155.005.530				
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación						
9	Tipo de Impuesto	N/A				
10	Número de Factura	N/A				
11	Valor de la Factura	N/A				
Valor total a pagar al contratista (8-11)		\$1.155.005.530				
6. ENDOSO DEL PAGO						
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO						
	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)				
Nombre	N/A	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 ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:						
Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20241385	18/07/2024	01-111-20243070	26/09/2024	232020200500000000 04002020541290009 3000010010675	1	\$725.000.000
01-110-20241651	27/08/2024	01-111-20243070	26/09/2024	232020200500000000 04002020541290009 3000010010675	2	\$140.005.530
01-110-20241772	12/09/2024	01-111-20243070	26/09/2024	232020200500000000 04002020541290009 3000010010675	4	\$90.000.000
01-110-20241772	12/09/2024	01-111-20243070	26/09/2024	232020200500000000 04099011541290009 3000010010675	5	\$200.000.000
EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL: (solo se diligencia cuando es pago único y/o final)						
Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo esta acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste SI NO	

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	☐	☐
8. RESPONSABLES						
Para constancia firma:						
Firma		 JUAN JOSE OROZCO VALENCIA Secretario de Obras Públicas				
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo						
Elaboró	Reison DA	Nombre completo:	Reison Arley Jaramillo Carvajal			
		Cargo:	Tecnico Operativo			
		Dependencia:	Secretaria de Obras Públicas			
Revisó y aprobó	Reison DA	Nombre completo:	Reison Arley Jaramillo Carvajal			
		Cargo:	Tecnico Operativo			
		Dependencia:	Secretaria de Obras Públicas			
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.						
Nombre Supervisor Contrato		REISON ARLEY JARAMILLO CARVAJAL				
Correo electrónico:		Reison.jaramillo@envigado.gov.co				
9. NOTAS						
Notas.	<ul style="list-style-type: none"> 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-053 					
10. REPORTE BIENES						
Registro de Entradas y Salidas de Bienes						
Nombre de Funcionario que Reporta	John Arley Rodas	Número Documento Entrada		N/A		
		Número Documento de Salida		N/A		
Aplica para contratos de obra y compras						