ACTA NUMERO 1

20 de diciembre de 2024

TIPO ACTA

PARCIAL		FINAL	X

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	FACSA INGENIERIA S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.612.274-2
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	018996702259
CONTRATO Nº	DESur-CD-128-2024
FECHA DEL CONTRATO:	13 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO	Adquisición de 3 licencias opus 24, modulo presupuesto programable, para la empresa de vivienda y desarrollo urbano y rural de envigado – "DESur".
VALOR ANTES DE IVA	**$ 17.839.000**
VALOR IVA:	**$ 3.389.410**
VALOR TOTAL	**$ 21.228.410**
FORMA DE PAGO	(i) La empresa DESur, NO realizará anticipos. (ii) DESur, realizará un único pago al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y tan pronto como el objeto esté terminado y recibido a satisfacción por parte del supervisor y anexando la constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de los aportes 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.
PLAZO INICIAL	10 días
FECHA DE INICIO	13 de diciembre de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
ACTA DE ADICION	N/A
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	N/A
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
PRORROGA N° XX:	N/A
RDP VF NÚMERO	565
FECHA	13-12-2024
VALOR	$ 21.228.410

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 489 de 1998, Decreto 20240000001 del 01 de enero de 2024, y el Manual de Contratación, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, 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, de acuerdo al informe 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		diciembre		
Pensión							
ARL tipo de riesgo	**XX**						

Asimismo, 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		$ 17,839,000
2	Glosa (+)(-)		0
3	Subtotal (1+2)		$ 17,839,000
4	IVA	XX%	$ 3.389.410
5	Valor Total Cuota (3+4)		$21.228.410
6	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	0
Valor Total a Pagar (5-6)			$21.228.410

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	**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 a Pagar	N/A	N/A

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
491	05-12-2024	565	n/a	99-General	13-12-2024	2320101005020301 01	$21.228.410

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
565	232010100502030101	$21.228.410	$21.228.410	$0	N/A	N/A	N/A
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

FIRMA
NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
GERENTE

Notas.

- ✓ *La información y firmas de elaboró, Revisó 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 y aprobó
Nombre completo SUPERVISOR JAIME LLANOS RODRIGUEZ Cargo PROFESIONAL MADURACIÓN DE PROYECTOS Dependencia DIRECCION DE 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	