

	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 01

23 de septiembre de 2025

TIPO ACTA

PARCIAL		FINAL	x
---------	--	-------	---

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:

ANA CAROLINA MESA VANEGAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

43.865.453

ENTIDAD BANCARIA:

BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

NÚMERO DE CUENTA:

0192181997-4

CONTRATO N°:

DESUR-CD-270-2025

FECHA DEL CONTRATO:

19 de septiembre de 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICIÓN DE MÁQUINA DE CAFÉ Y TERMOS TÉRMICOS PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS CALIENTES EN LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DESUR.

VALOR ANTES DE IVA:

\$ 4.545.800

VALOR IVA:

\$ 0

VALOR TOTAL:

\$ 4.545.800

FORMA DE PAGO:

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 sean suministrados los elementos y recibidos 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:

1 mes

FECHA DE INICIO:

19 de septiembre de 2025

FECHA DE SUSPENSIÓN:

N/A

FECHA DE REINICIO:

N/A

ACTA DE ADICIÓN:

N/A

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 2 de 5	

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 20240000001 del 01 de enero de 2024, 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	9491936967		Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización	Septiembre				
Fecha de pago	18/09/2025		Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización	\$1.818.320				
Salud	\$227.300				
Pensión	\$291.000		Periodo de Cotización	SEPTIEMBRE	
ARL tipo de riesgo					

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		\$3.820.000
2	Glosa (+)(-)		\$0
3	Subtotal (1+2)		\$3.820.000
4	IVA	%	
6	Valor Total Cuota (3+4)		\$725.800
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX%	\$
Valor Total a Pagar (6-7)			\$4.545.800

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 3 de 5	

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 certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
480	22-08-2025	538	N/A	GENERAL		2.1.2.02.01.004	\$4.545.800

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 4 de 5	

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
480	538	\$4.545.800	\$4.545.800	\$0			x
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

FIRMA: _____
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 
LUZ AIDE SERNA SANTAMARIA Auxiliar Administrativa Dirección Financiera y Administrativa

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

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	