

**ACTA DE PAGO N°01 Y FINAL**

FECHA:

CONTRATISTA:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

ENTIDAD BANCARIA:

TIPO DE CUENTA:

NÚMERO DE CUENTA:

CONTRATO N°

FECHA DEL CONTRATO:

OBJETO DEL CONTRATO:

18 de noviembre 2025

ESTRADA PEREZ S.A.S.

800.097.397-7

Bancolombia

Cuenta corriente

1922845844

06-20-14-25

25 de septiembre de 2025

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL LITOGRAFICO Y CONDECORACIONES PARA LA IE LA PAZ

VALOR ANTES DE IVA

VALOR IVA:

VALOR TOTAL

DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS (\$12.477.000)

DOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS (\$2.085.630)

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS (\$14.562.630)

FORMA DE PAGO:

La Institución Educativa pagará al contratista dentro de los veinte (20) días siguientes de entregada la factura o documento equivalente, en un único del 100% del valor del contrato una vez haya recibido a satisfacción el servicio con las especificaciones señaladas, del valor del contrato una vez haya recibido a satisfacción los productos en las cantidades y especificaciones señaladas. No obstante, la forma de pago prevista, esta queda sujeta a la situación de los recursos del Plan Anual mensual de Caja PAC. Posterior a certificación de cumplimiento emitida por el supervisor del contrato el cual verificará el pago de Sistema de la Protección Social (Sistema General de Seguridad Social en Salud, Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, Sistema General de Riesgos Laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Régimen del Subsidio Familiar – Cajas de Compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA) por parte del contratista.

PLAZO INICIAL

El plazo estimado para la entrega del objeto contractual será de 2 MESES, contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato y en todo caso no podrá superar el 28 de noviembre de 2025, culminación de calendario escolar.

FECHA DE INICIO

FECHA DE SUSPENSIÓN

FECHA DE REINICIO

ACTA DE ADICION

VALOR ADICION:

01 de octubre de 2025.

N/A

N/A

N/A

N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

FECHA DE ADICIÓN:

ADICION TIEMPO:

RDP VF NÚMERO

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS (\$14.562.630)

N/A

N/A

N/A

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div>INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA PAZ</div> <div>"Fortalecemos la calidad humana para lograr la excelencia"</div> <div>Calle 46 sur # 42 - 16 Envigado – Antioquia</div> <div>NIT 811017824 - 9</div> |  |
| AREA DE GESTIÓN: ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |

|                            |                     |              |
|----------------------------|---------------------|--------------|
| 10                         | Número de Factura   | N/A          |
| 11                         | Valor de la Factura | N/A          |
| Valor Total a Pagar (8-11) |                     | \$14.562.630 |

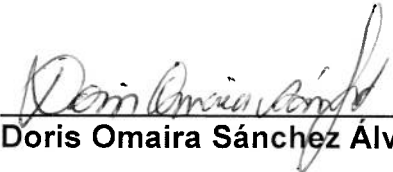
Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso) N/A

| 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

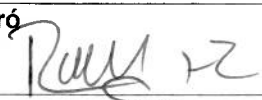
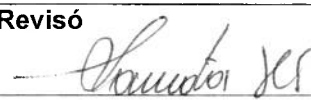
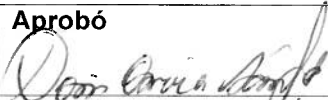
El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

| Certificado de Disponibilidad presupuestal | Fecha De certificado | Registro de Disponibilidad presupuestal | Fecha De registro | Rubro presupuestal                                     | Sec. RDP | Valor a ejecutar |
|--------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|----------|------------------|
| 20250024                                   | 15-09-2025           | 20250025                                | 30-09-2025        | 23202020080000000002<br>2010738912197061002<br>3020000 | 1        | \$6.565.230      |
| 20250024                                   | 15-09-2025           | 20250025                                | 30-09-2025        | 23202010030000000002<br>2010693824004061122<br>3000000 | 2        | \$6.497.400      |
| 20250024                                   | 15-09-2025           | 20250025                                | 30-09-2025        | 23202020080000000002<br>2010738912197061002<br>3020001 | 3        | \$1.500.000      |

FIRMA:   
NOMBRE: Doris Omaira Sánchez Álvarez.

| Registro de Entradas y Salidas de Bienes |     |                            |  |
|------------------------------------------|-----|----------------------------|--|
| Nombre de Funcionario que Reporta        | N/A | Número Documento Entrada   |  |
|                                          |     | Número Documento de Salida |  |
| APLICA PARA CONTRATOS DE OBRA Y COMPRAS  |     |                            |  |

- Notas.
- ✓ La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.
  - ✓ Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.

|                                                                                             |                                                                                            |                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró  | Revisó  | Aprobó  |
| Roger Hernando Vásquez Ruiz<br>Auxiliar Administrativo                                      | Saveida María Henao Giraldo<br>Supervisora                                                 | Doris Omaira Sánchez Álvarez<br>Rectora                                                      |