

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 03
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 01 21 de noviembre de 2025		 Alcaldía de Envigado  0081993-0000007-20251124 0900 - 2025/11/24 16:08:19
1. CONTRATO		
CONTRATISTA:	ARQUINGENIO S.A.S	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.509.571-5	
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia	
TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NÚMERO DE CUENTA:	27581806260	
CONTRATO N° :	ENV-09-09-1703-25	
FECHA DEL CONTRATO:	29 de Octubre de 2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	Interventoría técnica, administrativa, financiera, contable, jurídica y ambiental para adelantar la intervención inmediata de mitigación y prevención de situación de riesgo por movimiento en masa en el sector "la pava" conforme a la resolución 20250020657 del 27-05- 2025, mediante la cual se declara la urgencia manifiesta en el municipio de Envigado.	
PLAZO:	2 meses	
FECHA DE INICIO:	27 de mayo de 2025 Urgencia Manifiesta	
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$197.898.013	
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A	
VALOR IVA:	N/A	
VALOR TOTAL:	\$197.898.013	
FORMA DE PAGO:	<p>El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja) disponible, mediante pagos parciales, dependiendo del servicio prestado. De conformidad con la Circular vigencia 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la factura o documento equivalente, en la cual se presentará 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), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor</p> <p>Parágrafo 1.: La FACTURA O CUENTA DE COBRO expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato, así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.</p> <p>Parágrafo 2.: El pago se realizará a través de transferencia electrónica a la cuenta reportada por el contratista. El municipio podrá retener cualquier monto que deba pagar el contratista por la prestación de los servicios cuando haya</p>	



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	incumplido alguna de las obligaciones, y se liberarán los saldos retenidos cuando el contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda. Parágrafo 3.: El municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	Octubre 2025
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
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$197.898.013
2. RESPONSABILIDAD	
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.	
3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
Ratifico la revisión y verificación de los documentos soportes 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. Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.	
Persona Natural	
Planilla número	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	☒

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 03
		Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

Certificado de Revisor Fiscal					☐
4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO					
Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.					
5. VALOR A PAGAR					
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA				\$65.638.226,89
2	Glosa(+)(-)				\$0
3	Subtotal (1+2)				\$65.638.226,89
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$65.638.226,89	\$12.471.263,11	\$12.471.263,11
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	XX%	\$	\$	\$0
6	Total Impuestos (4+5)				\$12.471.263,11
7	Valor Total Cuota (3+6)				\$78.109.490
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$0
9	Valor a Pagar del Acta (7-8)				\$78.109.490
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				\$
11	Número de Factura				\$
12	Valor de la Factura				\$
Valor total a pagar al contratista (9-12)					\$78.109.490
6. DEDUCCIONES APLICABLES					
#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> SI NO </div>			
1	Impuesto de Industria y Comercio	X			
2	Tasa Prodeporte y Recreación	X			
3	Estampilla Procultura	X			
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor	X			
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)	X			
6.	Contribución especial sobre contratos de obra pública	X			
7. FACTURAS PRECONTRACTUALES					
#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago		
1	Impuesto de timbre	N/A	N/A		
8. ENDOSO DEL PAGO					



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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.

9. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara 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
01-110-20251955	20/10/2025	01-111-20253093	5/11/2025	2320202008000000 000450302283310 000930053100107 98	1	\$78.109.490

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 este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

JUAN JOSÉ OROZCO VALENCIA
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

Elaboró

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

GUSTAVO ADOLFO RENDÓN RODAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS

Revisó y aprobó

Nombre completo:
Cargo:
Dependencia:

GUSTAVO ADOLFO RENDÓN RODAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
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

GUSTAVO ADOLFO RENDÓN RODAS

Correo electrónico:

gustavo.rendon@envigado.gov.co

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 03
		Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

11. 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-052 		
12. REPORTE BIENES			
Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta	JOHN ARLEY RODAS SERNA	Número Documento Entrada	Mijora
		Número Documento de Salida	202500042
Aplica para contratos de obra y compras			