| | | |
|---|---|---|
| Inder ENVIGADO | **ACTA DE PAGO** | **Código:** F-GF-044<br>**Versión:** 04<br>**Fecha de Versión:**<br>Febrero 20 de 2019 |

**CONTRATO Nº** **INDENV-170-09-083-25**
**FECHA DEL CONTRATO:** 15 de Enero de 2025
**CONTRATISTA:** ANDRES CAMILO ARENAS SOSA
**NIT** 1.128.467.574-6
**OBJETO DEL CONTRATO**: contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en el desarrollo y ejecución de los programas de actividad física alineados con la oferta institucional y en aquellos que participe el inder envigado en el desarrollo de su objeto misional.
**VALOR DEL CONTRATO:** $26,026,667.00
**VALOR ADICION:** $10,027,000.00
**VR. TOTAL DEL CONTRATO:** $36,053,667.00
**SALDO CONTRATO:** $5,333,667
**FECHA DE ADICIÓN:** 15 de Septiembre de 2025
**FECHA DE INICIACION:** 15 de Enero de 2025
**FECHA DE TERMINACIÒN:** 20 de Diciembre de 2025
**PLAZO DEL CONTRATO:** 339 día(s)
**NUMERO DE ACTA:** 11
**FECHA DE ACTA:** 1 de Diciembre de 2025
**FORMA DE PAGO:** Se cancelará de acuerdo a los servicios prestados, previa presentación de la factura o cuenta de cobro y del informe mensual avalado por el respectivo supervisor.

Con base en el contrato y la forma de pago estipulado en el mismo, se autoriza el pago del acta correspondiente, de acuerdo al informe de supervisión realizado, el cual reposa en la carpeta de este contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Se deja constancia que el supervisor revisó y verificó los documentos soportes del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley (ley 789 de 2002 Art 50), encontrándose al día en sus pagos.

Así mismo se certifica que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

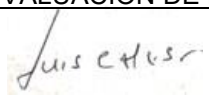
**VALOR A PAGAR**

| | |
|---|---|
| Valor servicios prestados | $3,200,000.00 |
| Total a Pagar del acta | $3,200,000.00 |

**CALIFICACION DEL SERVICIO**

| CRITERIO | PUNTAJE ASIGNADO | PUNTAJE MAXIMO |
|---|---|---|
| **Calidad** | 50 | **50** |
| **Oportunidad** | 40 | **40** |
| **Cantidad** | 10 | **10** |

**PARA ÉSTA CALIFICACIÓN FAVOR** REMITIRSE P-GA-004 PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS V02



**LUIS CARLOS MESA ECHEVERRI**
Supervisor
2025-5138