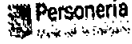


 Personería Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: FO-ABS-50
		Versión: 11
		Fecha de Aprobación: 01 de agosto de 2025
		Página 1 de 5

ACTA NÚMERO 10 Y FINAL		 0007515-0000058-20251212 0200 - 2025/12/12 13:49:59
15 de diciembre de 2025		
1. CONTRATO		
CONTRATISTA:	RENE MAURICIO RAMOS MEDINA	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98.670.420	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NÚMERO DE CUENTA:	10915153268	
		 0087563-0000007-20251212 1100 - 2025/12/12 14:34:59
CONTRATO N°:	PME-0200092000825	
FECHA DEL CONTRATO:	20 DE FEBRERO DE 2025	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS COMBINADAS DE OFICINA EN LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.	
PLAZO:	Doscientos ochenta y siete (287) días calendario	
FECHA DE INICIO:	21 DE FEBRERO DE 2025	
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$35.973.333	
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$N/A	
VALOR IVA:	\$N/A	
VALOR TOTAL:	\$35.973.333	
FORMA DE PAGO:	Se pagará en diez (10) cuotas mes vencido de la siguiente manera: Nueve (09) cuotas iguales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$3.800.000) y una última cuota TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS (\$3.166.667), que se hará a través de Tesorería del Municipio de Envigado dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación de la cuenta de pago	
PERIODO A PAGAR:	21 de noviembre de 2025 – 15 de diciembre de 2025	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	
FECHA DE REINICIO:	N/A	
ACTA DE ADICION:	Adición y prórroga No. 01	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	20 de noviembre de 2025	
VALOR ADICION:	\$1.393.334	
TIEMPO DE ADICION:	Once (11) días calendario	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$37.366.667	
2. RESPONSABILIDAD		

 Personería Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: FO-ABS-50
		Versión: 11
		Fecha de Aprobación: 01 de agosto de 2025
		Página 2 de 5

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, de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores, 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 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 establecida en la ley.

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	82003178 - 82165771
Periodo de cotización	Noviembre - Diciembre
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha 01/12/2025 – 05/12/2025
Valor base de cotización	\$1.520.000 – 760.000
Valor pagado en salud	\$190.000 – 95.000
Valor pagado en pensión	\$243.200 – 121.600
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$8.000 – 4.000
Persona Jurídica	
Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	☐
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				\$3.166.667
2	Glosa(+)(-)				\$
3	Subtotal (=1+2)				\$3.166.667
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$	\$	\$0
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	XX%	\$	\$	\$0
6	Total Impuestos (=4+5)				\$0

 Personería Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: FO-ABS-50
		Versión: 11
		Fecha de Aprobación: 01 de agosto de 2025
		Página 4 de 5

				3020010000002 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Servicios administrativos combinados de oficina		
20252077 ✓	07/11/2025 ✓	20253244 ✓	21/11/2025 ✓	212 02020 08000 000 0000000008594000023 020010000002 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Servicios administrativos combinados de oficina	1 ✓	\$1.393.334 ✓

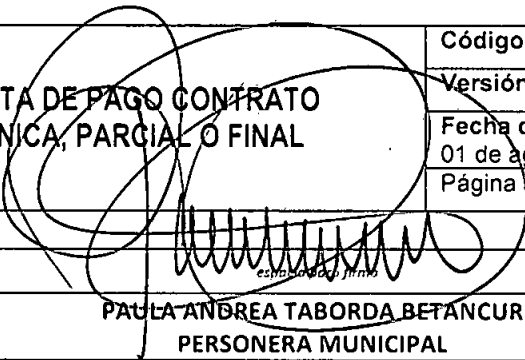
EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

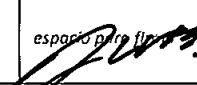
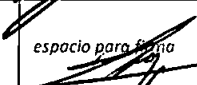
Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
20251089	212020200800000000000000000008594000023020010000002 -- Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Servicios administrativos combinados de oficina	\$35.973.333 ✓	\$35.973.333 ✓	\$0 ✓	☐	☒ ✓
20253244	212 02020 08000 000 0000000008594000023020 010000002 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. Servicios administrativos combinados de oficina	\$1.393.334 ✓	\$1.393.334 ✓	\$0 ✓		☒ ✓

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

 Personería Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: FO-ABS-50
		Versión: 11
		Fecha de Aprobación: 01 de agosto de 2025
		Página 5 de 5

Firma	 PAULA ANDREA TABORDA BETANCUR PERSONERA MUNICIPAL
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	

Elaboró	 espacio para firma	Nombre	Juan Camilo Cerquera Beltrán
		Cargo:	Personero Delegado
		Dependencia:	Delegatura para lo Judicial y Contravencional
Revisó y aprobó	 espacio para firma	Nombre	Juan Diego Tamayo Acevedo
		Cargo:	ASESOR JURÍDICO
		Dependencia:	PERSONERIA

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	JUAN CAMILO CERQUERA BELTRAN
Correo electrónico:	juan.cerquera@envigado.gov.co

11. NOTAS

Notas.	- 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	N/A	Número Documento Entrada	N/A
		Número Documento de Salida	N/A
Aplica para contratos de obra y compras			

CUENTA DE COBRO No. 13
Del 15 de diciembre de 2025

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO
NIT: 890.907.106-5

Personería



0005299-0000052-20251212
0200 - 2025/12/12 13:48:18

Debe a:
RENE MAURICIO RAMOS MEDINA
Cédula de Ciudadanía No. 98.670.420

La suma de TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
COLOMBIANOS (\$3.166.667)

Por concepto de:

Pago de DECIMA (10°) y última cuota por orden de servicios correspondiente al contrato No. PME-0200092000825 cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS COMBINADAS DE OFICINA EN LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.

Periodo: del 21 de noviembre al 15 de diciembre de 2025

Certifico bajo gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de noviembre y diciembre de 2025, con los números de planilla No. 82003178 con fecha de pago 01/12/2025 y No. 82165771, con fecha de pago 05/12/2025.

Periodo	Noviembre	Diciembre
Aportes Fondo de Pensiones:	\$243.200	\$121.600
Aportes EPS:	\$190.000	\$ 95.000
ARL	\$8.000	\$ 4.000
Totales:	\$441.200	\$220.600

Bajo gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario.
SI ☒ NO ☐
2. Soy declarante de renta
SI ☒ NO ☐
3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2025:
SI ☐ NO ☒

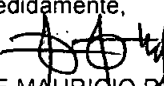
Si su respuesta al numera 3 es NO, favor completar:

Solicito por favor a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado.

4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:
SI ☐ NO ☒

Solicito que los mencionados honorarios, sean consignados en mi Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 10915153268

Comendidamente,


RENE MAURICIO RAMOS MEDINA
C.C. No. 98.670.420 de Envigado
Contratista



Personería

Municipal de Envigado

Pené
REVISIÓN DE CUENTA DE COBRO

15 Diciembre

CÓDIGO DE CONTRATO		
DESCRIPCIÓN	FIRMA	OBSERVACIONES
Revisión cuenta de cobro	✓	
Radicación cuenta de cobro BPMS		Pendiente
Revisión informe de gestión y publicación en Secop II		Pendiente
Revisión acta de pago	✓	
Registro PCON	✓	
Registro MTCC (En caso de que aplique)	✓	
Aprobación Asesor Jurídico	<i>[Firma]</i>	