

 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 11- FINAL	
15 de Diciembre de 2025	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	Deisy Yaqueline Saldarriaga Tabares
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.128.433.243
ENTIDAD BANCARIA:	Davivienda
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	488405880870
CONTRATO Nº :	ENV-23-09-0162-25
FECHA DEL CONTRATO:	16 de enero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para el desarrollo de los procesos y actividades necesarias para el correcto funcionamiento del área de seguridad y salud en el trabajo perteneciente a la secretaria de talento humano y desarrollo organizacional.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será 334 días y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	16 de enero de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	58.197.205
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$
VALOR TOTAL:	58.197.205
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) del presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe del supervisor que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos.) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución. Parágrafo 1: La FACTURA O CUENTA DE COBRO deberá estar acompañada de 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). Parágrafo 2: 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:	16 Noviembre 2025 hasta 15 de Diciembre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N.A
FECHA DE REINICIO:	N.A



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-030

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA DE ADICION:	N.A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N.A
VALOR ADICION:	\$
TIEMPO DE ADICION:	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$

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, 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 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	9496318831
Periodo de cotización	12-2025
Fecha de pago	11/12/2025
Valor base de cotización	2.117.500
Valor pagado en salud	264.700
Valor pagado en pensión	338.800
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	11.100

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	\$ 5.290.655
2	Glosa(+)(-)	\$

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

COPIA CONTROLADA

3	Subtotal (=1+2)				\$ 5.290.655		
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos		
4	IVA	19%	\$	\$	\$		
		5%	\$	\$			
5	Impuesto al consumo	XX%	\$	\$	\$		
6	Total Impuestos (=4+5)				\$		
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$ 5.290.655		
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$		
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$ 5.290.655		
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)					\$ 5.290.655		
6. DEDUCCIONES APLICABLES							
#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>				SI	NO
SI	NO						
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							
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO							
	Beneficiario Pago (1)		Beneficiario Pago (2)				
Nombre							
Número Identificación							
Entidad Bancaria							
Tipo de Cuenta							
Número de Cuenta							
Valor endosado a Pagar							
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:							



ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

- 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

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

COPIA CONTROLADA

12. REPORTE BIENES			
Registro de Entradas y Salidas de Bienes			
Nombre de Funcionario que Reporta		Número Documento Entrada	
		Número Documento de Salida	
Aplica para contratos de obra y compras			