



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 05**

10 DIC 2025

**1. CONTRATO**

<b>CONTRATISTA:</b>	METROLOGÍA LEGAL S.A.S
<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	NIT 901.243.557-1
<b>ENTIDAD BANCARIA:</b>	BANCOLOMBIA
<b>TIPO DE CUENTA:</b>	AHORRO
<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	25500024014
<b>CONTRATO Nº :</b>	ENV-24-32-1187-25
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b>	23 de mayo de 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE METROLOGÍA LEGAL, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS LEGALES DE MEDICIÓN Y QUE GARANTICEN LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN, ADEMÁS LAS ACCIONES DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
<b>PLAZO:</b>	Doscientos seis (206) DÍAS CALENDARIO
<b>FECHA DE INICIO:</b>	29 de mayo de 2025
<b>VALOR CONTRATO VIGENCIA:</b>	\$62.080.943
<b>VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:</b>	NO APLICA
<b>VALOR IVA:</b>	\$14.562.197
<b>VALOR TOTAL:</b>	\$76.643.140
<b>FORMA DE PAGO:</b>	El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja), en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, en pagos parciales según servicios efectivamente prestados y recibidos a entera satisfacción por la supervisión del contrato, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada y con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados y tan pronto como el objeto esté totalmente cumplido y recibido a satisfacción por parte de la supervisión del contrato. <b>Parágrafo 1:</b> 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). <b>Parágrafo 2:</b> 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. <b>Parágrafo 3:</b> 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 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



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda.
<b>PERIODO A PAGAR:</b>	OCTUBRE (ENTREGABLES NUMERO 05)
<b>FECHA DE SUSPENSIÓN:</b>	NO APLICA
<b>FECHA DE REINICIO:</b>	NO APLICA
<b>ACTA DE ADICION:</b>	NO APLICA
<b>FECHA DE ACTA ADICIÓN:</b>	NO APLICA
<b>VALOR ADICION:</b>	NO APLICA
<b>TIEMPO DE ADICION:</b>	NO APLICA
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)</b>	\$76.643.140 IVA INCLUIDO
<b>2. RESPONSABILIDAD</b>	
<p>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, <b><u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,</u></b> informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.</p>	
<b>3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>	
<p>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.</p> <p>Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.</p>	
<b>Persona Natural</b>	
Planilla número	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	\$
Valor pagado en salud	\$
Valor pagado en pensión	\$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$
<b>Persona Jurídica</b>	
<b>Tipo de documento</b>	<b>Presentó</b>
Certificado de Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO</b>	
<p>Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del</p>	



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

objeto del contrato.

**5. VALOR A PAGAR**

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA			\$ 11.442.000	
2	Glosa(+)(-)			NO APLICA	
3	Subtotal (=1+2)			\$ 11.442.000	
	<b>Concepto de Impuesto</b>	<b>% Impuesto</b>	<b>Base</b>	<b>Valor Impuesto</b>	<b>Totales Impuestos</b>
4	IVA	19%	\$ 11.442.000	\$ 2.173.980	\$ 2.173.980
		5%	\$0	\$0	
5	Impuesto al consumo	XX%	\$0	\$0	NO APLICA
6	<b>Total Impuestos (=4+5)</b>			\$ 2.173.980	
7	<b>Valor Total Cuota (=3+6)</b>			\$ 13.615.980	
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	NO APLICA	
9	<b>Valor a Pagar del Acta (=7-8)</b>			\$ 13.615.980	
<b>Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación</b>					
10	Tipo de Impuesto			NO APLICA	
11	Número de Factura			NO APLICA	
12	Valor de la Factura			NO APLICA	
<b>Valor total a pagar al contratista (=9-12)</b>				\$ 13.615.980	

**6. DEDUCCIONES APLICABLES**

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos	
		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	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
<b>Valor endosado a Pagar</b>	N/A	N/A

**Nota:** En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.



Alcaldía Municipal  
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

**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 d presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20251197	23/04/2025	01-111-20251738	27/05/2025	23202020080000 00004502038834 49002430000100 20064	1	\$13.615.980

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

Registro de Disponibilidad d presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyend o este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto  
Cargo

**DANIEL JAIME GÓMEZ ALARCÓN**  
Secretario de Gobierno

Elaboró

espacio para firma

Nombre completo:  
Cargo:  
Dependencia:

Claudia Maritza Serna Ospina  
Directora Gobierno y Justicia  
Secretaría de Gobierno

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre completo:  
Cargo:  
Dependencia:

Luz Edilma Vásquez Muñoz  
Directora de Convivencia  
Secretaría de Gobierno

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 Claudia Maritza Serna Ospina

Correo electrónico: Claudia.serna@envigado.gov.co

**11. NOTAS**



Alcaldía Municipal  
de Envigado

## ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

<b>Notas.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.</i></li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.</i></li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.</i></li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052</i></li></ul>	
<b>12. REPORTE BIENES</b>		
<b>Registro de Entradas y Salidas de Bienes</b>		
<b>Nombre de Funcionario que Reporta</b>	<b>Número Documento Entrada</b>	<b>Número Documento de Salida</b>
Aplica para contratos de obra y compras		