

|                                                                                   |                                                    |                    |                       |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO</b> |                    |                       | <br><b>Municipio de Envigado</b> |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-02                          | <b>Versión:</b> 03 | <b>Página:</b> 1 de 6 |                                                                                                                     |

**ACTA No 03**  
 12 de diciembre de 2025

**TIPO ACTA**

|                |  |              |          |
|----------------|--|--------------|----------|
| <b>PARCIAL</b> |  | <b>FINAL</b> | <b>X</b> |
|----------------|--|--------------|----------|

Marque con una X el tipo de acta.

**CONTRATISTA:**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

CONSTRUYA S.A.S.  
 NIT. 811003758-1

**ENTIDAD BANCARIA:**  
**TIPO DE CUENTA:**  
**NÚMERO DE CUENTA:**

Bancolombia  
 Ahorros  
 23600000770

**CONTRATO N°:**

DESUR-OC-31-2025

**FECHA DEL CONTRATO:**

26 de febrero de 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y  
 DISEÑOS DE LA NUEVA PLAZA DE  
 MERCADO DEL MUNICIPIO DE  
 COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL  
 ACTA DE EJECUCIÓN N°4 DERIVADA  
 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024.

**VALOR ANTES DE IVA:**

\$570.786.601

**VALOR IVA:**

\$108.449.454

**VALOR TOTAL:**

\$679.236.055

**FORMA DE PAGO:**

(i) DESur, realizará el pago al contratista mensualmente conforme al avance en el alcance del contrato, mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica debidamente legalizada, publicada en SECOP II y tan pronto como el objeto o parte de él, según el caso, esté terminado y recibido a satisfacción por parte del supervisor. Se podrán formular cuentas parciales según flujo de caja de la empresa, por cantidades de objeto ejecutado, sin que

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 2 de 6 |                                                                                                              |

esto implique aceptación definitiva del objeto por parte de DESur.

(ii) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura.

(iii) Sólo se cancelará el 5% restante del valor del contrato hasta tanto no o se haga entrega de la documentación requerida en el proceso de liquidación.

|                             |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|
| PLAZO INICIAL:              | CUATRO (4) MESES                   |
| FECHA DE INICIO:            | 26 DE FEBRERO DE 2025              |
| FECHA DE SUSPENSIÓN:        | N/A                                |
| FECHA DE REINICIO:          | N/A                                |
| ACTA DE ADICIÓN:            | N/A                                |
| VALOR ADICIÓN:              | N/A                                |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:   | \$679.236.055                      |
| FECHA DE ADICIÓN:           | N/A                                |
| PRORROGA N°1:               | TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO       |
| PLAZO TOTAL:                | CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DIAS |
| RDP VIGENCIA FUTURA NÚMERO: | N/A                                |
| FECHA:                      | N/A                                |
| VALOR:                      | N/A                                |

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Manual de Contratación, Decreto 0000275 del 16 de Junio del 2020, Ley 489 de 1998, Ley 1474 del 2011 y demás normas concordantes que las reglamentan, se constituye como responsabilidad del Ordenador del Gasto, Interventores y Supervisores elaborar el presente documento para autorizar el pago del acta correspondiente al contrato plenamente legalizado junto con el informe de supervisión presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 3 de 6 |                                                                                                              |

En consecuencia, 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

|                                       |    |   |                                    |       |
|---------------------------------------|----|---|------------------------------------|-------|
| Obligado a Presentar Seguridad Social | Si | X | Diligencie el cuadro               |       |
|                                       | No |   | Omita el cuadro                    |       |
| PERSONA NATURAL PRESENTO              |    |   | PERSONA JURIDICA PRESENTO          | SI NO |
| Planilla numero                       |    |   | Certificado de Representante Legal | x     |
| Periodo de Cotización                 |    |   |                                    |       |
| Fecha de pago                         |    |   | Certificado de Revisor Fiscal      |       |
| Valor base de cotización              |    |   |                                    |       |
| Salud                                 |    |   | Periodo de Cotización              |       |
| Pensión                               |    |   |                                    |       |
| ARL tipo de riesgo                    |    |   |                                    |       |

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

#### VALOR A PAGAR

| DESCRIPCION               |                                                      |      | VALOR         |
|---------------------------|------------------------------------------------------|------|---------------|
| 1                         | Valor Cuota pactada contrato antes de IVA            |      | \$165.555.420 |
| 2                         | Glosa (+)(-)                                         |      | N/A           |
| 3                         | Subtotal (1+2)                                       |      | \$165.555.420 |
| 4                         | IVA                                                  | 19 % | \$31.455.530  |
| 6                         | Valor Total Cuota (3+4)                              |      | \$197.010.950 |
| 7                         | Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo) | XX % | N/A           |
| Valor Total a Pagar (6-7) |                                                      |      | \$197.010.950 |

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 4 de 6 |                                                                                                              |

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso).

| ENDOSOS               | Beneficiario Pago (1) | Beneficiario Pago (2) |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nombre                |                       |                       |
| Número Identificación |                       |                       |
| Entidad Bancaria      |                       |                       |
| Tipo de Cuenta        |                       |                       |
| Número de Cuenta      |                       |                       |
| Valor a Pagar         |                       |                       |

**Nota:** Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado.

**Nota:** Selecciona con una X la opción correspondiente, en caso de no aplicar marca la opción N/A, Para la fuente cofinanciado especificar ejemplo (AMVA, GOBERNACION, DEBORA ARANGO, IUE etc.)

| NO APLICA                            |                      |                   |                                 |              |  |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------|---------------------------------|--------------|--|
| EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN |                      |                   |                                 |              |  |
| RECURSOS PROPIOS                     | CESION DE FAJAS E. P | ALUMBRADO PUBLICO | SGP                             | COFINANCIADO |  |
|                                      |                      |                   |                                 | ¿Cual?       |  |
| OTRO                                 | X                    | ¿Cual?            | PROPIOS MUNICIPIO DE COPACABANA |              |  |

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

|                                                                                   |                                                    |                    |                       |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO</b> |                    |                       | <br><b>Municipio de Envigado</b> |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-02                          | <b>Versión:</b> 03 | <b>Página:</b> 5 de 6 |                                                                                                                     |

| Certificado de Disponibilidad presupuestal | Fecha De certificado o | Registro Presupuestal (RP) | RP Reserva Presupuestal | Centro de costos                               | Fecha De registro | Rubro o presupuestal | Valor a ejecutar |
|--------------------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| 37                                         | 17-01-2025             | 105                        | N/A                     | ESTUDIOS Y DISEÑOS PLAZA DE MERCADO COPACABANA | 26-02-2025        | 2320202005           | \$197.010.950    |

**Nota:** Diligenciar solo si el acta de pago es la final, en caso de ser acta parcial marca la opción NO APLICA

|                                                         |                       |                                                     |                                                      |                                |                                      |    |     |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----|-----|
| NO APLICA                                               | X                     |                                                     |                                                      |                                |                                      |    |     |
| EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL |                       |                                                     |                                                      |                                |                                      |    |     |
| REGISTRO DE<br>DISPONIBILIDAD<br>PRESUPUESTAL           | RUBRO<br>PRESUPUESTAL | VALOR TOTAL<br>REGISTRO<br>POR CADA<br>RUBRO<br>(A) | VALOR<br>EJECUTADO<br>INCLUYENDO<br>ESTE ACTA<br>(B) | VALOR AJUSTE<br>(C)<br>(A-B=C) | AUTORIZA AJUSTE<br>(Marca con una X) |    |     |
|                                                         |                       |                                                     |                                                      |                                | SI                                   | NO | N/A |
| 105                                                     | 2320202005            | \$679.236.055                                       | \$669.378.621                                        | \$9.857.434                    | X                                    |    |     |
| VB°<br>PRESUPUESTO                                      |                       |                                                     |                                                      |                                |                                      |    |     |

Para constancia firma:

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ  
GERENTE

**Notas.**

- ✓ La información y firmas de elaboró y aprobó son obligatorias.
- ✓ Cualquier modificación al formato de esta acta establecida será objeto de devolución de la CxP.
- ✓ Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró  |
| Nombre completo Simon Mesa Betancur<br>Taller de diseño<br>Dirección de Planeación          |

|                                                                                   |                                                    |                    |                       |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO</b> |                    |                       | <br><b>Municipio de Envigado</b> |
|                                                                                   | <b>Código: A-GTS-F-02</b>                          | <b>Versión: 03</b> | <b>Página: 6 de 6</b> |                                                                                                                     |

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposará en el archivo de egresos:

**VALIDACIONES**

|                          |  |                      |  |
|--------------------------|--|----------------------|--|
| PUBLICADA EN SECOP       |  | FIRMA DE RESPONSABLE |  |
| RENDIDA EN SIA OBSERVA   |  |                      |  |
| REVISIÓN DE LA TESORERÍA |  | FIRMA DE RESPONSABLE |  |