ACTA DE ENTREGA Y PAGO FINAL

CONTRATO NO.	**CA 573-2025**	**FECHA**	11/12/2025
TIPO DE CONTRATO	suministro		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER		
NIT.	800.099.829-6		
CONTRATISTA	SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH S.A.S		
NIT O C.C. NO.	901807314-0		
REPRESENTANTE LEGAL	CESAR VENTURA FLOREZ ARIZA		
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO	91.043.916 DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ		
OBJETO	**ADQUISICION DE ELEMENTOS NECESARIOS PARA DOTAR Y FORTALECER LA CARCEL PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE MUJERES**		
VALOR INICIAL	**CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE ($14.326.665)**		
VALOR ADICIÓN	N/A		
PLAZO INICIAL	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.		
PRORROGA	N/A		
SUPERVISOR:	LUZ DELIA HIGUABITA REY, SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
FECHA DE INICIO	11-12-2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N/A N/A N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN N/A N/A N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	30-12-2025		
PLAZO FINAL	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.		
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	30-12-2025		
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
VALOR A PAGAR	**CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE ($14.326.665)**		
PERIODO DE EJECUCION Y COBRO	**DESDE:** 11-12-2025	**HASTA:** 30-12-2025	
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	**4635716238**		
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL	**2502500874345**		

A los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, CESAR VENTURA FLOREZ ARIZA, identificado con C.C. 91.043.916 de San Vicente de Chucurí, Representante Legal de SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH S.A.S con nit 901807314-0 en calidad de contratista y LUZ DELIA HIGUABITA REY, en calidad de supervisora, con el fin de suscribir la presente acta de pago, teniendo en cuenta los siguientes:

CONSIDERANDOS

1. Que el contratista presentó informe final describiendo los bienes suministrados para el periodo de ejecución establecido en la parte inicial del presente documento la forma de pago del contrato suscrito entre las partes.

Item	Detalle	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	DVR DH-XVR5232AN-I3- V2 Xvr 4 En 1 Ai 32ch Grabación Hasta 5m-vN@10fps Canales Ip Max 6mp H.265+ 2 Sata Hasta 10tb 1p Hdmi	1	$ 2.560.000	$ 2.560.000
2	Disco Duro WD43PURZ 4tb Cache 256mb 3.5" Sata 5400 Rpm 6gb/S	1	$ 825.000	$ 825.000
3	CAMARA DE GURIDAD DH-HAC-HDBW1500RN-Z-S2 4 En 1 1/2,7" Cmos 5mp Tipo Domo Lente Motorizado 2,7-12mm Fov 34°-107° Dwdr Ir 30m Ip67 Ik10	5	$ 599.333	$ 2.996.665
4	CAMARA DE FOTOGRAFIA optical zoom lenbs 38-55 mm	1	$ 4.010.000	$ 4.010.000
4	CABLE UTP 304 LPSUTPCAT6EXTBC Categoría 6 Para Exteriores 4 Pares 100% Cobre LPS 305MTS	1	$ 1.100.000	$ 1.100.000
5	Colchoneta	7	$ 405.000	$ 2.835.000
			TOTAL	**$ 14.326.665**

2. Que el contratista a la fecha cumplió a manera satisfactoria con la ejecución de las actividades pactadas en el alcance del contrato tal como se evidencia en el informe de actividades presentado, así como el informe expedido por el supervisor.

3. Que el contratista acredita el pago de seguridad social del periodo correspondiente al cobro con la base de liquidación del 40% de lo facturado antes de IVA, cumpliendo con este requisito de conformidad con la ley.

4. Que están dadas las condiciones y se requiere realizar el pago mediante la presente acta.

5. Que así las partes,

ACUERDAN

PRIMERO: Realizar el pago al contratista por el valor de **CATORCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE ($14.326.665)** por las actividades acreditadas durante el periodo de ejecución del 11-12-2025 al 26-12-2025 de conformidad con el informe de actividades presentado por el contratista, así como el informe emitido por el supervisor.

SEGUNDO: En igual sentido el contratista declara bajo la gravedad de juramento que:

- Realicé el pago de seguridad social sobre el cuarenta por ciento (40%) de mis ingresos mensuales a las entidades a las cuales me encuentro afiliado y que toda la información y evidencia consignada y adjunta a este informe es verídica y fiel a la realidad en el desarrollo del presente contrato; igualmente, declaro que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante Planilla(s) No **4635716238** corresponden al contrato suscrito con el Municipio de San Vicente de Chucurí.

- Autorizo al Municipio de San Vicente de Chucurí para que por conducto de la Secretaría de Hacienda y Tesoro Público realice los descuentos por concepto de estampillas municipales de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Municipal 038-de 2016 – Código de Rentas Municipal.

TERCERO: Establecer que el balance financiero del contrato a la fecha es el siguiente.

Balance financiero		
Valor inicial del contrato	**$14.326.665**	
Valor adición	$ 0	
Valor total del contrato		
Valor de la presente acta		**$14.326.665**
Valor causado acumulado sin incluir el pago actual		$ 0
Saldo por ejecutar		$ 0
SUMAS IGUALES	**$14.326.665**	**$14.326.665**

CUARTO: Gestionar el pago de la presente acta en la Secretaría de Hacienda y Tesoro Público del Municipio.

QUINTO: El contratista para efectos del pago deberá realizar la publicación de la presente acta y adicionalmente los siguientes documentos: a) la cuenta de cobro o factura b) Planillas de seguridad social c) Estampillas departamentales d) Informe del contratista con los anexos o soportes que considere pertinente el supervisor.

Una vez se realice el cargue de los documentos mencionaros anteriormente, el supervisor procederá a realizar el cargue del informe del supervisor y validara electrónicamente las planillas de seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los treinta (30) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)

CESAR VENTURA FLOREZ ARIZA
C.C 91.043.916 de San Vicente de Chucurí
Contratista

LUZ DELIA HIGUABITA REY
Supervisor(a)

Elaboró: Lissette L.
Revisó: Luz H.