



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 06

15 de Diciembre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	JUAN FERNANDO ANGEL ARBELAEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98.602.515
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01584321853
CONTRATO N° :	ENV-07-09-1484-25
FECHA DEL CONTRATO:	28 de julio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA BRINDAR APOYO EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN CATASTRAL DE ENVIGADO DEL MUNICIPIO
PLAZO:	139 Dias
FECHA DE INICIO:	30 de julio de 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$ 17.317.923
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	\$ 17.317.923

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: 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 expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato, así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Parágrafo 2.: 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



Alcaldía Municipal
de Envigado

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

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda. Parágrafo 3.: 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. O 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:	01-de Diciembre a 15 de Diciembre
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$ 17.317.923
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, 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.	

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

COPIA CONTROLADA

Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.				
Persona Natural				
Planilla número	7993978110			
Periodo de cotización	12-2025			
Fecha de pago	10/12/2025			
Valor base de cotización	\$4.400.000			
Valor pagado en salud	\$550.000			
Valor pagado en pensión	\$704.000			
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$107.200			
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			\$1.910.065
2	Glosa(+)(-)			N/A
3	Subtotal (=1+2)			\$1.910.065
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto
4	IVA	19%	\$ N/A	N/A
		5%	\$ N/A	N/A
5	Impuesto al consumo	N/A	\$ N/A	N/A
6	Total Impuestos (=4+5)			N/A
7	Valor Total Cuota (=3+6)			\$1.910.065
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	N/A
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)			\$1.910.065
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación				
10	Tipo de Impuesto			N/A
11	Número de Factura			N/A
12	Valor de la Factura			N/A
Valor total a pagar al contratista (=9-12)				\$1.910.065
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	

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 03
		Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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				
Valor endosado a Pagar	N/A	N/A				
Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endoso presentado por el contratista.						
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 presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20251591	22/07/2025	01-111-20252300	30/07/2025	23202020080000 0000040600383 99000073000010 020397	1	\$1.910.065
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 o este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
C-XX-20XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐
10. RESPONSABLES						



Alcaldía Municipal
de Envigado

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

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

Firma			
Nombre del Ordenador del Gasto		Sergio Alberto Ríos Ospina	
Cargo		Director Administrativo de Planeación	
Elaboró		Nombre completo:	Manuela Zuluaga Londoño
		Cargo:	Subdirector departamento administrativo de planeación
		Dependencia:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION Haga clic aquí para escribir texto.
Revisó y aprobó		Nombre completo:	Manuela Zuluaga Londoño
		Cargo:	Subdirector departamento administrativo de planeación.
		Dependencia:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION.
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		Manuela Zuluaga Londoño	
Correo electrónico:		manuela.zuluaga@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		Número Documento Entrada	
		Número Documento de Salida	
Aplica para contratos de obra y compras			