

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 1 de 5 |                                                                                                              |

**ACTA No 04**  
30 de diciembre de 2025

**TIPO ACTA**

|                |                                     |              |                          |
|----------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| <b>PARCIAL</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>FINAL</b> | <input type="checkbox"/> |
|----------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|

Marque con una X el tipo de acta.

**CONTRATISTA:**

CORPORACIÓN MUSEO DE ARTE MODERNO DE MEDELLIN (MAMM)

NIT. 890.984.010-5

Bancolombia

Corriente

001-984010-09

DESUR-CD-116-2025

06 de junio de 2024

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

**ENTIDAD BANCARIA:**

**TIPO DE CUENTA:**

**NÚMERO DE CUENTA:**

**CONTRATO N°:**

**FECHA DEL CONTRATO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

diseñar y desarrollar en detalle el guion museológico, museográfico y el diseño arquitectónico de la exposición permanente del espacio central de Casablanca, dedicado a la vida y obra de Débora Arango Pérez, en cumplimiento de la acta n°10 del convenio interadministrativo env-09-09-0925-21.

**VALOR ANTES DE IVA:**

\$428.000.000

**VALOR IVA:**

\$81.320.000

**VALOR TOTAL:**

\$509.320.000

**FORMA DE PAGO:**

La empresa DESur, NO realizará anticipos. DESur, realizará los pagos al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y previo recibido a satisfacción por parte del supervisor y anexando la constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, ARL, y parafiscales". Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura y todos sus anexos. Sólo se cancelará el 5% restante del valor del contrato hasta tanto no se haga entrega de la documentación requerida en el proceso de liquidación. de la documentación requerida en el proceso de liquidación.

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 2 de 5 |                                                                                                              |

**PLAZO INICIAL:** 4 Meses  
**FECHA DE INICIO:** 2 de julio 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:** \$509.320.000  
**FECHA DE ADICIÓN:** N/A  
**PRORROGA N°:** N/A  
**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.

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

|                                              |  |    |          |                                    |           |           |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|----|----------|------------------------------------|-----------|-----------|--|--|--|--|
| <b>Obligado a Presentar Seguridad Social</b> |  | Si | <b>X</b> | Diligencie el cuadro               |           |           |  |  |  |  |
|                                              |  | No |          | Omita el cuadro                    |           |           |  |  |  |  |
| <b>PERSONA NATURAL PRESENTO</b>              |  |    |          | <b>PERSONA JURIDICA PRESENTO</b>   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |  |  |  |  |
| Planilla numero                              |  |    |          | Certificado de Representante Legal | <b>X</b>  |           |  |  |  |  |
| Periodo de Cotización                        |  |    |          |                                    |           |           |  |  |  |  |
| Fecha de pago                                |  |    |          | Certificado de Revisor Fiscal      |           |           |  |  |  |  |
| Valor base de cotización                     |  |    |          |                                    |           |           |  |  |  |  |
| Salud                                        |  |    |          | Periodo de Cotización              | enero     |           |  |  |  |  |
| 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.

|                                                                                   |                                             |             |                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO |             |                | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | Código: A-GTS-F-02                          | Versión: 03 | Página: 3 de 5 |                                                                                                              |

### VALOR POR PAGAR

| DESCRIPCION                        |                                                      |     | VALOR                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------|-----|----------------------|
| 1                                  | Valor Cuota pactada contrato antes de IVA            |     | \$ 107.000.000       |
| 2                                  | Glosa (+)(-)                                         |     | N/A                  |
| 3                                  | Subtotal (1+2)                                       |     | \$107.000.000        |
| 4                                  | IVA                                                  | 19% | \$20.330.000         |
| 6                                  | Valor Total Cuota (3+4)                              |     | \$127.330.000        |
| 7                                  | Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo) | XX% | N/A                  |
| <b>Valor Total Por Pagar (6-7)</b> |                                                      |     | <b>\$127.330.000</b> |

**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      |                       |                       |
| <b>Valor a Pagar</b>  |                       |                       |

**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?            | Derechos transferibles de la construcción |              |  |

El valor por 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> 4 de 5 |                                                                                                                     |

| Certificado de Disponibilidad presupuestal | Fecha De certificado | Registro Presupuestal (RP) | RP Reserva Presupuestal | Centro de costos                           | Fecha De registro | Rubro presupuestal | Valor por ejecutar |
|--------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 373                                        | 02-07-2025           | 375                        | N/A                     | 0925 Acta 10 Bienes de interés patrimonial | 02-07-2025        | 2320202008         | \$127.330.000      |

**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 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL                 | RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A) | VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B) | VALOR AJUSTE (C)<br>(A-B=C) | AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X) |    |     |
|                                                         |                    |                                         |                                          |                             | SI                                | NO | N/A |
| VB° PRESUPUESTO                                         |                    |                                         |                                          |                             |                                   |    |     |

Para constancia firma:

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

**NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ**  
**GERENTE**

**Notas.**

- ✓ La información y firmas de elaboración y aprobación 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.

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b>  |
| Manuela Henao López<br>Arquitecta taller de diseño<br>Dirección de Planeación                      |

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

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

#### VALIDACIONES

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