

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

ACTA No 001
16 de febrero de 2026

TIPO ACTA

PARCIAL	X	FINAL	
---------	---	-------	--

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
ENTIDAD BANCARIA:
TIPO DE CUENTA:
NÚMERO DE CUENTA:

SIMÓN RESTREPO CARDONA
1.000.410.039
Bancolombia
Ahorros
230.469.74891

CONTRATO N°:
FECHA DEL CONTRATO:
OBJETO DEL CONTRATO:

DESUR-CD-21-2026
7 de enero de 2026
Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión en sistemas de información geográfica garantizando el cumplimiento de los requisitos para realizar la actualización catastral del municipio de envigado, en el marco del acta de ejecución no. 2 del contrato interadministrativo env-07-09-1303-24.

VALOR ANTES DE IVA:
VALOR IVA:
VALOR TOTAL:
FORMA DE PAGO:

\$42.626.549
\$0
\$42.626.549
SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS ML (\$7.349.405) EXCLUIDO IVA, y UNA (1) CUOTA por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/L (\$ 5.879.524) EXCLUIDO IVA. CIENTO SETENTA Y CINCO (175) DIAS CALENDARIO contados a partir de la fecha de inicio suscrita en la plataforma SECOP II. 7 de enero de 2026
N/A
N/A
N/A
N/A
\$42.626.549

PLAZO INICIAL:

FECHA DE INICIO:
FECHA DE SUSPENSIÓN:
FECHA DE REINICIO:
ACTA DE ADICIÓN:
VALOR ADICIÓN:
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

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

FECHA DE ADICIÓN: N/A
 PRORROGA N° XX: 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 20240000001 del 1 de enero del 2024, 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 establecida en la ley.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si	X	Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTO			PERSONA JURIDICA PRESENTO	SI	NO
Planilla numero	82647702		Certificado de Representante Legal		X
Periodo de Cotización	Enero 2026		Certificado de Revisor Fiscal		X
Fecha de pago	22 de enero 2026		Periodo de Cotización	ENERO DE 2026	
Valor base de cotización	\$2.950.000				
Salud	\$368.800				
Pensión	\$472.000				
ARL tipo de riesgo	1	\$15.400			

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

VALOR A PAGAR

DESCRIPCIÓN		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA	\$7.349.405
2	Glosa (+)(-)	\$0
3	Subtotal (1+2)	\$7.349.405
4	IVA	N/A% \$0

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

6	Valor Total Cuota (3+4)	\$7.349.405
7	Menos valor Amortización Anticipo= (0% de anticipo) N/A%	\$0
Valor Total a Pagar (6-7)		\$7.349.405

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

ENDOSOS	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 a Pagar	N/A	N/A

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 cofinanciada 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?	ACTA 2 1303 ACT CATASTRAL	

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

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
27	06-01-2026	29	N/A	70010 - ACTA 2 1303 ACT CATASTRAL	7-01-2026	2320202008	\$7.349.405

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

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 4 de 5	

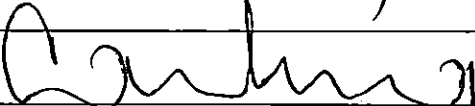
NO APLICA	X						
EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL							
REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A)	VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B)	VALOR AJUSTE (C) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X)		
					SI	NO	N/A
VºBº PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

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 C x P.
- Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.

Elaboró	
Nombre completo SUPERVISORA: CAROLINA BEDOYA ARAQUE	
Cargo: ABOGADA	
Dependencia: SECRETARIA GENERAL	

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			
VISIÓN DE LA TESORERÍA		FIRMA DE RESPONSABLE	