

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 1 de 3	

ACTA No 001
23 de febrero de 2026

TIPO ACTA

PARCIAL	x	FINAL	
----------------	----------	--------------	--

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	MARIA ELISA JARAMILLO PIEDRAHITA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 1.037.636.817
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	27557612993
CONTRATO N°:	DESUR-CD-40-2026
FECHA DEL CONTRATO:	enero 13 de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN JURÍDICA INTEGRAL A LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DESUR.
VALOR ANTES DE IVA:	\$ 88.000.000
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	\$88.000.000
FORMA DE PAGO:	ONCE (11) cuotas iguales, por valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/L (\$8.000.000), después de recibir a satisfacción las actividades del contrato.
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del presente contrato es de TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO (334) DÍAS CALENDARIO contados a partir de la fecha de inicio suscrita en la plataforma SECOP II, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	enero 13 de 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 88.000.000
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	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO					

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 2 de 3	

Planilla numero	81980181	PRESENTO			
Periodo de Cotización	DIC 2025	Certificado de Representante Legal			X
Fecha de pago	11/12/2025	Certificado de Revisor Fiscal			X
Valor base de cotización	\$ 7.000.000	Periodo de Cotización	DICIEMBRE		
Salud	\$ 875.000				
Pensión	\$ 1.190.000				
Caja de compensación	\$ 42.000				
ARL tipo de riesgo	1	\$ 36.600			

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		\$6.722.689,08
2	Glosa (+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		\$6.722.689,08
4	IVA	X X %	\$1.277.310,92
6	Valor Total Cuota (3+4)		\$8.000.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	X X %	\$0
Valor Total a Pagar (6-7)			\$8.000.000

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 endoso 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	X
EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN	
RECURSOS PROPIOS	CESION DE FAJAS E. P ALUMBRADO PUBLICO SGP COFINANCIADO
	¿Cual?
OTRO	¿Cual?

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

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

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
56	13/01/2026	56	N/A	General	13/01/2026	2320202008	8.000.000

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) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X)		
					SI	NO	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
V°B° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

ESTEBAN SALAZAR RAMÍREZ
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 
WENDY MEJÍA VELÁSQUEZ 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		FIRMA DE RESPONSABLE	
VISIÓN DE LA TESORERÍA		FIRMA DE RESPONSABLE	