



ACTA DE PAGO PARCIAL



CONTRATO No.	275-2025
ACTA PARCIAL No.	2
ENTIDAD CONTRATANTE	EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL URBANO Y RURAL DE RISARALDA - EDUR
CONTRATISTA	MARTHA LILIANA MONSALVE MORALES
IDENTIFICACION	42.089.178
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA LEGAL REQUERIDA EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL URBANO Y RURAL DE RISARALDA EDUR
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP 547 DE 2025 RP 662 DE 2025 Código Rubro 2.3.2.02.02.009
FECHA DE INICIO	16 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	16 de diciembre de 2025
PRORROGA	N/A
SUSPENSION	N/A
REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACION FINAL	N/A
PERIODO DEL ACTA	16 de octubre de 2025 al 15 de noviembre de 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	18 de noviembre de 2025

BALANCE DEL CONTRATO No. 275 DE 2025

VALOR CONTRATO INICIAL	\$ 18.141.396	
VALOR ADICION		
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS		\$ 6.047.132
VALOR PRESENTE ACTA		\$ 6.047.132
SALDO DEL CONTRATO SIN EJECUTAR		\$ 6.047.132
SUMAS IGUALES	\$ 18.141.396	18.141.396

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO	\$ 0	
AMORTIZACION PRESENTE ACTA	\$ 0,00	
VALOR PENDIENTE DE AMORTIZAR	\$ 0,00	
SUMAS IGUALES	\$ 0	\$ 0
VALOR NETO A PAGAR AL CONTRATISTA:	SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS MCTE (\$6,047,132).	

INGRESO BASE DE LIQUIDACION (IBL)	\$ 3.620.000,00	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	SALUD (EPS)	NUEVA EPS: \$452,500
	PENSION (AFP)	COLPENSIONES \$579.600
	RIESGOS (ARL)	POSITIVA: \$18,900
CUENTA BANCARIA:	Banco de Bogotá Cuenta de ahorros No. 633062021	

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 50, El Interventor(a) o Supervisor (a) verificó el cumplimiento de las obligaciones de los aportes al sistema de seguridad social, encontrándose a paz y salvo con los pagos a la fecha habiendo efectuado los mismos en el monto legalmente exigido, para lo cual se anexan los soportes correspondientes.

Para constancia se firma en Pereira, Risaralda a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

Firma Supervisor(a) y/o Interventor(a)	Firma Contratista
Revisó:	Vo.Bo:
Nombre(s) y apellidos(s)	Nombre(s) y apellidos(s)