ACTA NUMERO 001			
6 de mayo de 2026			
1. CONTRATO			
CONTRATISTA:	INVERSIONES GUERFOR S.A.S		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860.510.142-6		
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Bogotá		
TIPO DE CUENTA:	Corriente		
NÚMERO DE CUENTA:	025193947		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONTRATO N.º:	ENV-11-30-1519-25- LOTE 2		
FECHA DEL CONTRATO:	18 de noviembre del 2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS DIFERENTES - DEPENDENCIAS Y NECESIDADES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO- LOTE 2.-		
PLAZO:	SIETE (7) MESES desde la fecha de inicio establecida en la plataforma de SECOP II.		
FECHA DE INICIO:	24 de noviembre de 2025 ✓		
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$830.634.940		
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0		
VALOR IVA:	$157.820.639		
VALOR TOTAL:	$988.455.579		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	El porcentaje de ejecución correspondiente al pago es del 30%		
FORMA DE PAGO:			
El municipio de Envigado, pagará al contratista del LOTE 2 el valor de su contrato de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja) en pagos parciales, según dotación efectivamente entregada, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada, planilla de pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales, según aplique) y parafiscales; junto con la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos de pago emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica), presentación de su informe de gestión Con los respectivos soportes y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. Lo anterior, de conformidad con la Circular No. 20250000003 -Trámite de cuentas por pagar vigencia 2025 expedida por la Dirección Técnica Financiera y Contable de la Secretaría de Hacienda. ✓			
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/convenio más adición)	**$988.455.579**		
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, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** 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 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.
Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.

Persona Natural	
Planilla número	Haga clic aquí para escribir número de planilla.
Periodo de cotización	MM-AAAA
Fecha de pago	Haga clic aquí para seleccionar una fecha.
Valor base de cotización	$
Valor pagado en salud	$
Valor pagado en pensión	$
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	$

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				**$304.131.885**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$304.131.885**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	**$304.131.885**	$57.785.058	**$57.785.058**
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	**$**
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$57.785.058**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$361.916.943**

8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**		**$361.916.943**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación			
10	Tipo de Impuesto		
11	Número de Factura		
12	Valor de la Factura		
Valor total a pagar al contratista (=9-12)			**$361.916.943**

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio	X	
2	Estampilla Pro Deporte y Recreación	X	
3	Estampilla Pro Cultura	X	
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor	X	
5	Estampilla Pro Desarrollo de la Institución Universitaria de Envigado I.U.E	X	
6	Contribución especial sobre contratos de obra pública		X

7. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor endosado a Pagar		

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará 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
01-110-20251652	28/07/2025	01-111-20253217	19/11/2025	23202010030000000 02408017381220108 3000010020637	01	$24.171.370
01-110-20251652	28/07/2025	01-111-20253217	19/11/2025	23202010030000000 02408017381110508 3000010020637	02	$167.715.444
01-110-20251652	28/07/2025	01-111-20253217	19/11/2025	23202010030000000 02408017381110608 3000010020637	03	$170.030.129

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 esta acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**MANUELA MONTOYA HERNÁNDEZ** **Secretaría de Movilidad**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Juan David Rodríguez Vásquez Director de Inspección, Vigilancia y Control Secretaría de Movilidad
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Juan Carlos Vélez Rodríguez Auxiliar administrativo Secretaría de Movilidad

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	Juan David Rodríguez Vásquez
Correo electrónico:	juan.rodriguez@envigado.gov.co

10. 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*

11. 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