
	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 1
18 de junio de 2025

TIPO ACTA

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

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA: TARGET MEDIOS COLOMBIA S.A.S.



NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NIT. 900.425.718-9

ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia
TIPO DE CUENTA: Corriente
NÚMERO DE CUENTA: 02957929992

CONTRATO N°: DESur-OC-187-2026
FECHA DEL CONTRATO: 21/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Suministro integral de servicios de publicidad, material pop, y otros elementos requeridos a demanda por la empresa de vivienda y desarrollo urbano y rural del municipio de Envigado - DESur.

VALOR ANTES DE IVA: \$150.000.000
VALOR IVA:
VALOR TOTAL: \$150.000.000

FORMA DE PAGO: (i) La empresa DESur, NO realizará anticipos. (ii) Se realizarán pagos parciales de acuerdo con los servicios y/o bienes requeridos y que efectivamente se hayan prestado y/o suministrado a la empresa DESur, 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". (iii) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura y todos sus anexos.

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

PLAZO INICIAL:

El plazo El plazo de ejecución del presente proceso contractual será a partir de la fecha de inicio suscrita en la plataforma SECOP II, hasta el 31 de diciembre de la presente vigencia.

FECHA DE INICIO:

6 de mayo 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:

N/A

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 01 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

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTO		PERSONA JURIDICA PRESENTO		SI	NO
Planilla numero		Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		Certificado de Revisor Fiscal		x	
Fecha de pago		Periodo de Cotización	Junio		
Valor base de cotización					
Salud					
Pensión					
ARL tipo de riesgo					

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista

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

en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA	\$18.086.276
2	Glosa (+)(-)	\$0
3	Subtotal (1+2)	\$18.086.276
4	IVA	XX% \$3.436.392
6	Valor Total Cuota (3+4)	\$21.522.668
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX% \$0
Valor Total a Pagar (6-7)		\$21.522.668

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		
Valor a Pagar		

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	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: 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 a ejecutar
330	10-04-2026	441	N/A	GENERAL	22-04-2026	2120202008	\$21.522.668

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
XXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	\$	\$	\$			
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:



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 CxP.
- ✓ Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.

Elaboró	Juan David Góngora N
Juan David Góngora Supervisor	

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 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	