DESur	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			Alcaldía de Envigado
	Código: A-GT-F-02	**Versión:** 04	**Página:** 1 de 4	

ACTA No 01
18 de agosto de 2026

TIPO ACTA

PARCIAL		**FINAL**	X

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	GRUPO FABRIEMPAQUES S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	CC 901.123.151-0
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	23100002354
CONTRATO Nº:	DESur-CD-209-2026
FECHA DEL CONTRATO:	17 de julio de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN NECESARIAS PARA EL ALMACENAMIENTO, ORGANIZACIÓN, PRESERVACIÓN, CONSULTA Y CUSTODIA DE LOS DOCUMENTOS QUE RECIBE Y PRODUCE EN SUS ARCHIVOS DE GESTIÓN Y CENTRAL LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DE ENVIGADO DESUR.
VALOR ANTES DE IVA:	$2.752.000
VALOR IVA:	$522.880
VALOR TOTAL:	$3.274.880
FORMA DE PAGO:	(i) La empresa DESur, NO realizará anticipos. (ii) DESur, realizará UN (1) pago al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y tan pronto como el objeto esté terminado y 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.
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del presente proceso contractual será de CUARENTA Y CINCO (45) DIAS CALENDARIO contados a partir de la fecha de inicio suscrita en la plataforma SECOP II, sin superar la presente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	29 de julio 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/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 Municipal 20240000001 del 01 de enero de 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	**X**	Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero		9509451426	Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		Agosto				
Fecha de pago		2026-08-13	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización		1.750.905				
Salud		218.900	Periodo de Cotización			
Pensión		280.200				
ARL tipo de riesgo	**1**	9.200				

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

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$2.752.000
2	Glosa (+)(-)		$0
3	Subtotal (1+2)		$2.752.000
4	IVA	XX%	$522.880
6	Valor Total Cuota (3+4)		$3.274.880
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX%	$0
Valor Total a Pagar (6-7)			$3.274.880

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.

EJECUCION POR FUENTE DE FINANCIACION			
Propios DESur	**X**	Otro **¿Cual?**	

Nota: Selecciona con una **X** la opción correspondiente, en caso de marcar la opción **otro**, **especificar la fuente de financiación la cual se encuentra en el RP del contrato**.

El valor por 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
545	07-07-2026	683	N/A	99-General	29-07-2026	212020103	$3.274.880

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)
683	212020103	$2.274.880	$3.274.880	$0
VB° PRESUPUESTO				

Para constancia firma:

FIRMA:_____

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

Firma Elaboró:
Nombre completo: Olga Bibiana Acosta Posada Cargo: Profesional – Gestion Documental Dependencia: Direccion Financiera y Adminsitrativa

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposara en el archivo de egresos:

Actividad	Validación (Marcar con un chulo ✓)	Nombre Responsable de Validación	Firma Responsable de Validación
Revisión Acta de Pago			
Publicación SECOP			
Rendición SIA Observa			