ACTA No 01

1 de septiembre de 2026

TIPO ACTA

PARCIAL	X	**FINAL**	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	Yenifer Meneses Peña
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.0735.417.326
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	91200990582
CONTRATO Nº:	DESur-CD-223-2026
FECHA DEL CONTRATO:	29 de julio 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN JURÍDICA PREDIAL DE LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO – DESUR.
VALOR ANTES DE IVA:	$10.696.364
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$10.696.364 excluido de IVA.
FORMA DE PAGO:	DOS (2) CUOTAS IGUALES, cada una por valor de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/L ($5.348.182).
PLAZO INICIAL:	SESENTA Y DOS (62) 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:	29 de julio 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	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		**87529382**	Certificado de Representante Legal			**X**
Periodo de Cotización		Julio de 2026				
Fecha de pago		2026-08-12	Certificado de Revisor Fiscal			**X**
Valor base de cotización		$ 2.139.272				
Salud		$ 267.500	Periodo de Cotización	**Julio de 2026**		
Pensión		$ 342.300				
ARL tipo de riesgo	**1**	$ 11.200				

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

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCIÓN		**VALOR**
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		**$** 5.348.182
2	Glosa (+)(-)		**$0**
3	Subtotal (1+2)		$5.348.182
4	IVA	XX%	**$0**
6	Valor Total Cuota (3+4)		**$** 5.348.182
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX%	**$0**
Valor Total a Pagar (6-7)			**$** 5.348.182

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso).

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre	N/A	N/A

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)
VB° PRESUPUESTO				

Para constancia firma:

FIRMA:_____

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 SUPERVISORA: Carolina Bedoya Araque **Cargo:** SECRETARIA GENERAL **Dependencia:** 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:

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

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
623	28/07/2026	685	N/A	General DEsur	29/07/2026	21202002008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	**$5.348.182**

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