ACTA No 002
13 de octubre de 2026

TIPO ACTA

PARCIAL	X	**FINAL**	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	NESTOR FABIAN CALEÑO ZOTA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79627296
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	01754065920
CONTRATO Nº:	DESur-CD-228-2026
FECHA DEL CONTRATO:	11 de Agosto de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LOS PROYECTOS ASOCIADOS A LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO – DESUR.
VALOR ANTES DE IVA:	N/A
VALOR IVA:	N/A
VALOR TOTAL:	$ 21.056.043
FORMA DE PAGO:	DESur pagará al contratista el valor del presente contrato mediante transferencia electrónica, así: TRES (3) CUOTAS iguales mensuales, cada una por un valor de SIETE MILLONES DIEZ Y OCHO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS M/L ($7.018.811), después de recibir a satisfacción las actividades del contrato. Lo anterior, previa presentación de la cuenta de cobro debidamente legalizada y cargada en SECOP II, junto con la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (PERSONA NATURAL: salud, pensión y riesgos laborales) y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.
PLAZO INICIAL:	(92) NOVENTA Y DOS DIAS CALENDARIO.
FECHA DE INICIO:	11 de agosto 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°:	N/A
RDP VIGENCIA FUTURA NÚMERO:	N/A

DESur	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			Alcaldía de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	**Versión:** 04	**Página:** 2 de 4	

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		9512300608	Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización		octubre 2026				
Fecha de pago		05 de octubre 2026	Certificado de Revisor Fiscal			
Valor base de cotización		$ 2.807.524				
Salud		$ 351.000	Periodo de Cotización			
Pensión		$ 449.300				
ARL tipo de riesgo	I	$ 14.700				

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		$7.018.811
2	Glosa (+)(-)		N/A
3	Subtotal (1+2)		$7.018.811
4	IVA	XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4)		$73018.811
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX%	N/A
Valor Total a Pagar (6-7)			$7.018.811

Beneficiario del pago. <u>(Diligenciar solo si tiene endoso).</u>

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.

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**
632	03/08/2026	712	N/A	99- General	14/01/2026	2320202008	$7.018.811

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)
VB° PRESUPUESTO				

Para constancia firma:

FIRMA:_____

NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
GERENTE

Notas