

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 04
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 01			
2 de septiembre de 2026			
1. CONTRATO			
CONTRATISTA:		FORJAR COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		890905327	
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DE OCCIDENTE	
TIPO DE CUENTA:		Ahorro	
NÚMERO DE CUENTA:		460-831167	
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	CONTRATO ☐	ORDEN DE COMPRA ☐	CONVENIO ☒
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-17-25-0687-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	24 de enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Aunar esfuerzos para la puesta en marcha y fortalecimiento del programa de línea de crédito "fortalece", para unidades productivas del Municipio de Envigado.		
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será un (1) año y ocho (8) meses contados a partir de la fecha de inicio establecida en la plataforma SECOP II.		
FECHA DE INICIO:	2 de febrero de 2026 .		
APORTE MUNICIPIO:	\$ 799.105.135		
APORTE ASOCIADO:	\$354.842.997		
VALOR CONVENIO VIGENCIA:	\$ 1.153.948.132		
VALOR CONVENIO VIG. FUTURA:	N/A		
VALOR IVA:	N/A		
VALOR TOTAL:	\$ 1.153.948.132		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	2 de febrero a 31 de julio 2026		
FORMA DE PAGO:			
<p>El MUNICIPIO realizará el desembolso del aporte de SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO DE PESOS M/L (\$799.105.135), a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) conforme a la disponibilidad presupuestal y en concordancia con el Plan Anual de Caja (PAC). Este desembolso se realizará en dos (2) cuotas que se dispondrán en una cuenta de titularidad del municipio así; la primera cuota por valor de TRECIENTOS MILLONES DE PESOS M/L (\$300.000.000) con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del informe de los primeros allegado por el asociado y la segunda cuota con el recibo a satisfacción por parte del supervisor, del informe allegado por el asociado con corte a 30 de agosto de 2026.</p> <p>La entrega de aportes por parte del ASOCIADO se hará en los términos y cronograma contenidos en la propuesta evaluada, y serán equivalentes al dinero de la siguiente manera:</p> <p>Subsidio a tasa de interés categoría 1 \$ 86.589.742</p> <p>Subsidio a tasa de interés categoría 2 \$ 190.499.790</p> <p>Subsidio a tasa de interés categoría 3 \$ 27.278.845</p> <p>Subsidio a tasa de interés categoría 4 \$ 50.114.620</p> <p>Total subsidio en tasa \$ 354.482.997</p>			



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

Nota: El valor de la entrega de aportes por parte del asociado, en subsidio de tasa de interés, puede variar de una categoría a otra de acuerdo con el comportamiento del programa, en cuanto al número de beneficiarios postulados por cada categoría.

Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	N/A
TIEMPO DE ADICIÓN:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONVENIO: (Valor convenio más adición)	\$ 1.153.948.132

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	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A

Persona Jurídica

Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☒



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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/convenio antes de IVA				\$300.000.000
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				N/A
3	Subtotal (=1+2)				\$300.000.000
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	N/A	N/A	N/A
		5%	N/A	N/A	
5	Impuesto al consumo	8%	N/A	N/A	N/A
6	Total Impuestos (=4+5)				N/A
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$300.000.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	N/A
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$300.000.000
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				N/A
11	Número de Factura				N/A
12	Valor de la Factura				N/A
	Valor total a pagar al contratista (=9-12)				\$300.000.000

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar Si aplica o NO	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio		x
2	Contribución especial sobre contratos de obra pública		x

7. ENDOSO DEL PAGO

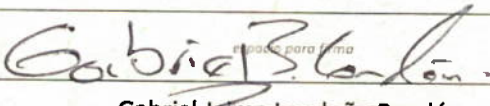
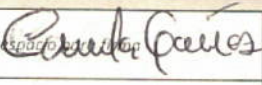
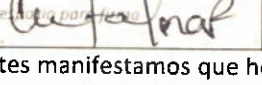
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

	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 endosado a Pagar	N/A	N/A

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

 Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 04
		Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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
01-110-20260883	14/01/2026	01-111-20260991	26/01/2026	23202020070000 00003602033711 37001730000100 20694	01	\$300.000.000
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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐
9. RESPONSABLES						
Para constancia firma:						
Firma						
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	Gabriel Jaime Londoño Rendón Secretario de Desarrollo Económico					
Elaboró		Nombre Cargo:	CAMILA ANDREA GOMEZ SANTAMARIA Profesional universitario Secretaria de Desarrollo Económico			
Revisó		Nombre Cargo:	JOHAN ESTEBAN PATIÑO BOHORQUEZ Profesional universitario Secretaria de Desarrollo Económico			
Aprobó		Nombre Cargo:	CATALINA RUIZ HOYOS Secretaria Ejecutiva Secretaria de Desarrollo Económico			
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	CAMILA ANDREA GOMEZ SANTAMARIA					
Correo electrónico:	Camila.gomez@envigado.gov.co					
10. NOTAS						



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

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			