**ALCALDÍA DE ENVIGADO** BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 202502863 **Fecha :** 28-MAR-2025

**Cuenta Pagadora :** 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

---

**Documento de Causación:** 202-202501558 **Radicado :** 16850

**Contrato:** ENV-06-32-1591-25 **Acta de pago :** 2

---

Tercero : 800096812 - CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S

Beneficiario : 800096812 - CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 83825131699 | BANCOLOMBIA | C |

Concepto: ACTA PAGO 2 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO FEB 2025 IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN Y AUTO ENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS, RENTAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS INGRESOS. DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

| Cuenta | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202501558 | CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S | 14,850,023.00 |
| | | | **14,850,023.00** |

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 28-MAR-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

26 MAR 2025
3:29

# CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S **CC-NIT:** 800096812 **Fecha:** 26-03-2025

**Direccion :** CL 29 NORTE 6A 40 **Telefono :** 572-6618150 **Fecha Vencimiento :** 26-03-2025

**Observacion:** ACTA PAGO 2 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO FEB 2025 IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN Y AUTO ENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS, RENTAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS INGRESOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

**Valor Bruto :** 15,326,562.00

**CXP. No.** 202 202501558

**Factura No.** BOGA 2119157

**Soporte :** CONTRATO No. ENV-06-32-1591-25 2

**Tipo Cuenta:** C

**N. Cta Bancaria:** 83825131699 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

**Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero**

| Concepto | Descripcion del Concepto | Valor del Concepto |
|---|---|---|
| 5766 | Materiales y suministros - Administracion | 15,106,077.00 |
| 5766 | Materiales y suministros - Administracion | 220,485.00 |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20250538 1 | 21202010030000000000000003214906063040010000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 220,485.00 |
| 20250538 2 | 21202020080000000000000008912197063040010000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 15,106,077.00 |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 13058801 | Estampilla Procultura | 800096812 | 01 | | 64,397.00 |
| 13058802 | Estampilla Adulto Mayor | 800096812 | 01 | | 257,589.00 |
| 13058802 | Estampilla Adulto Mayor | 800096812 | 01 | 257,589.00 | |
| 131.10104 | Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi | 800096812 | 01 | | 38,638.00 |
| 240101 | Bienes y servicios | 800096812 | 01 | | 14,629,538.00 |
| 240101 | Bienes y servicios | 800096812 | 01 | | 220,485.00 |
| 24072201 | Estampilla IUE | 800096812 | 01 | | 51,518.00 |
| 243627 | Retencion impuesto de industria y comercio - Compra | 800096812 | 01 | | 64,397.00 |
| 41057689002 | Estampilla Adulto Mayor | 800096812 | 01 | | 257,589.00 |
| 511114 | Materiales y suministros | 800096812 | 01 | 15,106,077.00 | |
| 511114 | Materiales y suministros | 800096812 | 01 | 220,485.00 | |

**Legalizacion de Anticipos en la Causacion**

| Código | No. Contrato | Valor Legalizado | Saldo por Legalizar |
|---|---|---|---|

**Cargos y Retenciones en la Causacion**

| Concepto | % | Cargos | Retenciones | Valor Base |
|---|---|---|---|---|
| RETENCION TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MCPAL | .3 | .00 | 38,638.00 | 12,879,464.00 |
| RETENCION INDUSTIRIA Y COMECIO 5/1000 | .5 | .00 | 64,397.00 | 12,879,464.00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 2 | .00 | 257,589.00 | 12,879,464.00 |
| ESTAMPILLA I.U.E | .4 | .00 | 51,518.00 | 12,879,464.00 |
| RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA | .5 | .00 | 64,397.00 | 12,879,464.00 |
| **Total Cargos y Retenciones :** | | **.00** | **476,539.00** | |

**Deducciones en el Pago**

| Concepto | % | Retención | Valor Base |
|---|---|---|---|

**Total Deducciones :**

**NETO A PAGAR : $** 14,850,023.00 CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL VEINTITRES PESO(S) CON 0/100 M/CTE

**ESTADO** ACTIVO.

**SALDO** :$ 14,850,023.00

**RADICADO:** 16850

| CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS | ANA MARIA VELASQUEZ MONTOYA | NELSON ENRIQUE MONSALVE |
|---|---|---|
| Elaborado Cuentas por Pagar | Solicitado Por: | Autorizado Por: |

REVISADO

Tesorería

Carvajal
SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN

YUMBO
Calle 15 # 23-234 Acopi
Tel: 6618150

SANTAFE DE BOGOTA
Calle 17 # 69-95 Zona Ind. Montevideo
Tel: 4104977

BELLO
Avenida 10 Dg52-80
Parque Empresarial Nortiko Bodega No. 3

Alcaldía de Envigado
0016850-0000007-20250313
1100 - 2025/03/13 11:47:33

## CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. BIC

**NIT: 800096812-8**

Página 1 de 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**BOGA2119157**

**FACTURADO A**
MUNICIPIO DE ENVIGADO
CRR 43 # 38 SUR - 35
ENVIGADO, Antioquia - COLOMBIA

**DESPACHADO A**
MUNICIPIO DE ENVIGADO
CRR 43 # 38 SUR - 35
ENVIGADO, ANTIOQUIA - COLOMBIA

| NIT CLIENTE | CODIGO CLIENTE | ORDEN DE CLIENTE | CODIGO Y NOMBRE ASESOR COMERCIAL |
|---|---|---|---|
| 890907106-5 | 110592639 | | 1035868365 - Viviana Marcela Mendez Velasquez |

| CONDICIONES DE PAGO | PEDIDO No | FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 45 dias fecha factura | 24064952 | 11-Mar-2025 16:47:30 | 25-Abr-2025 |

| CÓDIGO ARTÍCULO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE VENTA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL | %IVA | VALOR IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60015576 | 1. Impresión impuesto predial Municipio Envigado | unidad | 109,148.00 | 118.00 | 12,879,464.00 | 19.00 | 2,447,098.16 |

5766
101
190
142
193
492

| | |
|---|---|
| Sub-Total | 12,879,464.00 |
| IVA | 2,447,098.16 |
| Total | 15,326,562.16 |

**OBSERVACIONES:**
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1811
Cobrador: ANGEE CONTRERAS DIGITAL

FECHA LIMITE DE PAGO: 25-ABR-2025
METODO DE PAGO :CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA #83825131699 y/o Davivienda cuenta corriente #379469997959
NOTA:Para servicios de comercio electrónico realizar el pago por la cuenta de Bancolombia.
Estimado cliente:
Reporte en nuestra Linea Ética Carvajal sus denuncias.
Web: https://www.kpmgexternalservices.com.co:1641/organizacioncarvajal/complaint/ Cogsulte el instructivo de la Línea Ética (https://www.carvajal.com/wp-content/uploads/2017/10/Instructivo-Final-Linea-Etica-1017.pdf)

Total Lineas: 1

**CUFE:3e0452563632c9eabe7d0ed0c6342d296af25e0be60059bbcc2be202698a1324edbd7252bde7d2b777e4cff6c7599c47**

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA 18764068093245 DE 31-03-2024 A 29-09-2025 Prefijos BOGA RANGO 2115542 A 2120006
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. BIC
REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION DIAN No. 000200 DICIEMBRE 27 DE 2024

| BASE | IVA% | IVA |
|---|---|---|
| 12,879,464.00 | 19.00 | 2,447,098.16 |

EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MORA A SU CARGO A LA TASA MAS ALTA AUTORIZADA POR LA LEY.
FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S A.S. BIC

**Tipo de operación: Estándar-10**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**Fecha Validación DIAN: 2025-03-11 16:51:19-05:00**
**Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0**

## ACTA NUMERO 02

12 de marzo de 2025

### 1. CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S.** |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 800.096.812 |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA |
| **TIPO DE CUENTA:** | CORRIENTE |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 83825131699 |
| **CONTRATO Nº :** | ENV-06-32-1591-25 |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 20 de enero de 2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN Y AUTO ENSOBRADO MASIVO E LOS TRIBUTOS, RENTAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS INGRESOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. |
| **PLAZO:** | 340 días calendarios. |
| **FECHA DE INICIO:** | 23 de enero de 2025 |
| **VALOR CONTRATO VIGENCIA:** | **$47.192.760** |
| **VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:** | $0 |
| **VALOR IVA:** | **$8.966.624** |
| **VALOR TOTAL:** | **$56.159.384** |
| **FORMA DE PAGO:** | El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en cuotas mensuales proporcionales y acorde con la ejecución presentada y la confirmación de los entregables efectivamente avalados a satisfacción por parte del supervisor del contrato y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; con una constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, ARL, Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y respecto de cada uno de sus empleados, pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C. Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal: PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique. PERSONA JURIDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica) 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. Parágrafo: Como un requisito para la ejecución del contrato, es la inscripción de la cuenta financiera por parte del proponente seleccionado a la cual el Municipio le hará los pagos que se deriven de la contratación. |
| **PERIODO A PAGAR:** | **Febrero de 2025** |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | N/A |
| **FECHA DE REINICIO:** | Día de mes de año.<br>N/A |
| | |
| **ACTA DE ADICION:** | **N/A** |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | **N/A** |
| **VALOR ADICION:** | **N/A** |
| **TIEMPO DE ADICION:** | **N/A** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)** | **$56.159.384** |

**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 soportes 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 | Haga clic aquí para escribir número de planilla. |
| Periodo de cotización | MM-AAAA |
| Fecha de pago | Haga clic aquí para seleccionar una fecha. |
| Valor base de cotización | $ |
| Valor pagado en salud | $ |
| Valor pagado en pensión | $ |
| Valor pagado ARL según tipo de riesgo | $ |
| **Persona Jurídica** | |
| **Tipo de documento** | **Presentó** |
| Certificado de Representante Legal | ☒ |
| Certificado de Revisor Fiscal | ☒ |

**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 antes de IVA | | | | $ 12.879.464 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | | | $ |
| 3 | Subtotal (1+2) | | | | $12.879.464 |
| | **Concepto de Impuesto** | **% Impuesto** | **Base** | **Valor Impuesto** | **Totales Impuestos** |
| 4 | IVA | 19% | $12.879.464 | $2.447.098 | $ 2.447.098 |
| | | 5% | $0 | $0 | |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | $0 | $0 | $0 |
| 6 | **Total Impuestos (4+5)** | | | | $2.447.098 |
| 7 | **Valor Total Cuota (3+6)** | | | | $15.326.562 |
| 8 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | | XX% | | $ |
| 9 | **Valor a Pagar del Acta (7-8)** | | | | $15.326.562 |
| **Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación** | | | | | |
| 10 | Tipo de Impuesto | | | | $ |
| 11 | Número de Factura | | | | $ |
| 12 | Valor de la Factura | | | | $ |
| **Valor total a pagar al contratista (9-12)** | | | | | $15.326.562 |

**6. ENDOSO DEL PAGO**

**DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO**

| | **Beneficiario Pago (1)** | **Beneficiario Pago (2)** |
|---|---|---|
| Nombre | | |
| Número Identificación | | |
| Entidad Bancaria | | |
| Tipo de Cuenta | | |
| Número de Cuenta | | |
| **Valor endosado a Pagar** | | |

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

**7. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 110-20250075 | 2/01/2025 | 111-20250538 | 22/01/2025 | 21202020080000 00000000000891 21970630400100 00003 | 02 | **$15.106.077** |
| 110-20250075 | 2/01/2025 | 111-20250538 | 22/01/2025 | 21202010030000 00000000000321 49060630400100 00003 | 01 | **$220.485** |

**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 este acta (B) | Valor ajuste (C) (C = A - B) | Autoriza ajuste | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| 01-XX-20XXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | $ (A) | $ (B) | $ (C = A – B) | ☐ | ☐ |

## 8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | *espacio para firma* |
| Nombre del Ordenador del Gasto Cargo | **ANA MARIA VELASQUEZ MONTOYA**<br>**SECRETAIA DE HACIENDA** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Elaboró** | *espacio para firma* Claudia B. Ibarra | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Claudia Beatriz Ibarra**<br>**Profesional Universitario**<br>**Secretaria de Hacienda** |
| **Revisó y aprobó** | *espacio para firma* | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Paola Henao Álzate**<br>**Directora de Impuestos y Fiscalización**<br>**Secretaria de Hacienda** |

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 | Claudia Beatriz Ibarra |
| Correo electrónico: | Claudia.ibarra@envigado.gov.co |

## 9. NOTAS

| | |
|---|---|
| ***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* |

## 10. 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**