324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202504308 **Fecha :** 05-MAY-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202502675 **Radicado :** 26499

Contrato: ENV-06-32-1591-25 **Acta de pago :** 3

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 3 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO MAR 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	202502675	CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S	1,286,707.00
			1,286,707.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 05-MAY-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO3:

ALCALDÍA DE ENVIGADO

28 ABR 2025
1:33 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S CC-NIT: 800096812 Fecha: 28-04-2025

Direccion : CL 29 NORTE 6A 40 Telefono : 572-6618150 Fecha Vencimiento : 28-04-2025

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO MAR 2025 IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN Y AUTO ENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS, RENTAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS INGRESOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 1,327,998.00

CXP. No. 202 202502675

Factura No. BELL 6110992

Soporte : CONTRATO No. ENV-06-32-1591-25 3

N. Cta Bancaria: 83825131699 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Tipo Cuenta: C

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5766	Materiales y suministros - Administracion	1,327,998.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20250538 2	21202020080000000000000008912197063040010000003	3 - 100	01	RP	1,327,998.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240101	Bienes y servicios	800096812	01		1,286,707.00
24072201	Estampilla IUE	800096812	01		4,464.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	800096812	01		5,580.00
41057689001	Estampilla Procultura	800096812	01		5,580.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	800096812	01		22,319.00
41100104	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	800096812	01		3,348.00
511114	Materiales y suministros	800096812	01	1,327,998.00	

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	3,348.00	1,115,965.00
RETENCION INDUSTIRIA Y COMECIO 5/1000	.5	.00	5,580.00	1,115,965.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	22,319.00	1,115,965.00
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	4,464.00	1,115,965.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	.00	5,580.00	1,115,965.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	41,291.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 1,286,707.00 UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 1,286,707.00

RADICADO: 26499

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS — Elaborado Cuentas por Pagar

ANA MARIA VELASQUEZ MONTOYA — Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE — 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. Montevideb
Tel: 4104977

BELLO
Avenida 10 Dg52-80
Parque Empresarial Nortiko Bodega No. 39

Alcaldía de Envigado
0026499-0000007-20250423
1100 - 2025/04/23 16:13:39

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. BIC

NIT: 800096812-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. BELL6110992

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	CÓDIGO 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	24065524	21-Abr-2025 11:07:27	05-Jun-2025

CÓDIGO ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE VENTA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	%IVA	VALOR IVA
60015574	1. Impresión ICA Municipio Envigado	unidad	11,747.00	95.00	1,115,965.00	19.00	212,033.35

5766
190
192
193
104
492
3654

Sub-Total	1,115,965.00
IVA	212,033.35
Total	1,327,998.35

OBSERVACIONES:
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1811
Cobrador: ANGEE CONTRERAS DIGITAL

FECHA LIMITE DE PAGO: 05-JUN-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/ Consulte el instructivo de la Linea Ética (https://www.carvajal.com/wp-content/uploads/2017/10/Instructivo-Final-Linea-Etica-1017.pdf)

Total Lineas: 1

CUFE:fe841aaf24af2327314fba9fa818dc90ca4421f174abd252bc9cef64db7812a76529aadc09c5391c9dabeb894b7f93a2

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA N 18764061001079 DE 30-11-2023 A 30-05-2025 Prefijos BELL RANGO 6110539 A 6115002
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. BIC
REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION DIAN No. 000200 DICIEMBRE 27 DE 2024

BASE	IVA%	IVA
1,115,965.00	19.00	212,033.35

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: 2025-04-21 11:10:27-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

ACTA NUMERO 03

23 de abril 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:	**Marzo de 2025**

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año. 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 exigicos.

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				**$ 1.115.965**
2	Glosa(+)(-)				**$**
3	Subtotal (1+2)				**$1.115.965**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$1.115.965	$212.033	**$ 212.033**
		5%	$0	$0	
5	Impuesto al consumo	XX%	$0	$0	**$0**
6	**Total Impuestos (4+5)**				**$212.033**
7	**Valor Total Cuota (3+6)**				**$1.327.998**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		**$0**
9	**Valor a Pagar del Acta (7-8)**				**$1.327.998**
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				**$**
11	Número de Factura				**$**
12	Valor de la Factura				**$**
Valor total a pagar al contratista (9-12)					**$1.327.998**

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	21202020800000000000000891219706304001000003	02	$1.327.998

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 - 3)	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** **SECRETAIA DE HACIENDA**

Elaboró	*espacio para firma* Claudia B. Ibarra	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Claudia Beatriz Ibarra Profesional Universitario Secretaria de Hacienda
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Paola Henao Álzate Directora de Impuestos y Fiscalización. 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 obligatorics.*
	• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objetc 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			