ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202506833 **Fecha :** 19-JUN-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202504716 **Radicado :** 39439

Contrato: ENV-06-32-1591-25 **Acta de pago :** 6

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 6 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO MAY 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	202504716	CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S	1,258,075.00
			1,258,075.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 19-JUN-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

ALCALDÍA DE ENVIGADO

17 JUN 2025
4.23 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S — CC-NIT: 800096812 — Fecha: 17-06-2025

Direccion : CL 29 NORTE 6A 40 — Telefono : 572-6618150 — Fecha Vencimiento : 17-06-2025

Observacion: ACTA PAGO 6 CO ENV-06-32-1591-25 PERIODO MAY 2025 IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN Y AUTO ENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS, RENTAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS INGRESOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. — Valor Bruto : 1,292,840.00

CXP. No. 202 202504716

Soporte : CONTRATO No. ENV-06-32-1591-25 6 — Factura No. BELL 11 6111027

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
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	1,086,420.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20250538 2	21202020080000000000000008912197063040010000003	3 - 100	01	RP	1,292,840.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
151490	Otros materiale y suministros	800096812	01	1,086,420.00	
151490	Otros materiale y suministros	800096812	01	206,420.00	
240101	Bienes y servicios	800096812	01		1,258,075.00
24072201	Estampilla IUE	800096812	01		4,346.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	800096812	01		21,728.00
41057689003	Estampilla Procultura	800096812	01		5,432.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	800096812	01		3,259.00

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	3,259.00	1,086,420.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	206,420.00	.00	1,086,420.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	21,728.00	1,086,420.00
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	4,346.00	1,086,420.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	.00	5,432.00	1,086,420.00
Total Cargos y Retenciones :		206,420.00	34,765.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 1,258,075.00 — UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETENTA Y CINCO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 1,258,075.00

RADICADO: 39439

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS — Elaborado Cuentas por Pagar

RUBEN DARIO MUÑOZ BERRIO — Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE — Autorizado Por:

VISADO
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. 39

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. BIC

NIT: 800096812-8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

BELL6111027

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	24066144	06-Jun-2025 15:42:10	21-Jul-2025

CÓDIGO ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE VENTA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	%IVA	VALOR IVA
60015574	1. Impresión ICA Municipio Envigado	unidad	11,436.00	95.00	1,086,420.00	19.00	206,419.80

Alcaldía de Envigado
0039439-0000007-20250611
1100 - 2025/06/11 15:34:20

5911
104
190
142
193
492
3634

Sub-Total	1,086,420.00
IVA	206,419.80
Total	1,292,839.80

CONTIENE ANEXOS

OBSERVACIONES:
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1811
Cobrador: ANGEE CONTRERAS DIGITAL

FECHA LIMITE DE PAGO: 21-JUL-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 Línea Ética Carvajal sus denuncias.
Web: https://www.kpmgexternalservices.com.co:1641/organizacioncarvajal/complaint/ Consulte 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:776db0fc45c32e6298a16ccf4b42cf621a66ab9af49d6da1a5b11bd9074c51ffbb9dca6714466d6cbd56c784e285bf39

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA N. 18764093674887 DE 28-05-2025 A 28-11-2026 Prefijos BELL RANGO 6111027 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
1,086,420.00	19.00	206,419.80

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

Vivo 12-06-25

Tipo de operación: Estándar-10
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2025-06-06 15:43:24-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

ACTA NUMERO 06

11 de Junio 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:	**Mayo 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)	$56.139.384

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				$ 1.086.420
2	Glosa(+)(-)				$
3	Subtotal (1+2)				$1.086.420
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$1.086.420	$206.420	$ 206.420
		5%	$0	$0	
5	Impuesto al consumo	XX%	$0	$0	$0
6	**Total Impuestos (4+5)**				206.420
7	**Valor Total Cuota (3+6)**				$1.292.840
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	$0
9	**Valor a Pagar del Acta (7-8)**				$1.292.840
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)					$1.292.840

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	21202020080000000000000089121970630400100 00003	02	**$1.292.840**

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	**RUBEN DARIO MUÑOZ BERRIO** **SECRETARIO DE HACIENDA (E)**

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 Secretaría 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	**John Arley Rodas Serna**	**Número Documento Entrada**	**202500071**
		Número Documento de Salida	**202500071**

Aplica para contratos de obra y compras