ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202509177 **Fecha :** 06-AUG-2025

Cuenta Pagadora : 019-109835-78 - BANCOL. AMERICAN EXPRESS AHORR

Documento de Causación: 202-202506539 **Radicado :** 52641

Contrato: ENV-07-09-0531-25 **Acta de pago :** 7

Tercero : 890908387 - SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO

Beneficiario : 890908387 - SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
509000097	BANCO AV VILLAS	A

Concepto: ACTA PAGO 7 CO ENV-07-09-0531-25 PERIODO 10 JUL 10 AGO 2025 RECIBIR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO EL BIEN INMUEBLE QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN: UN INMUEBLE DE PROPIEDAD DEL ARRENDADOR, UBICADO EN LA CARRERA 42 N° 35 SUR 62 SEGUNDO NIVEL QUE HACE PARTE DE UN EDIFICIO DE PROPIEDAD HORIZONTAL

Cuenta		Descripción	Valor
202	202506539	SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO	10,559,616.00
			10,559,616.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 06-AUG-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

ALCALDÍA DE ENVIGADO

04 AGO 2025
8:39 am

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO **CC-NIT:** 890908387 **Fecha:** 01-08-2025

Direccion : CR 42 35 SUR 062 **Telefono :** 2761320 **Fecha Vencimiento :** 01-08-2025

Observacion: ACTA PAGO 7 CO ENV-07-09-0531-25 PERIODO 10 JUL 10 AGO 2025 RECIBIR A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO EL BIEN INMUEBLE QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN: UN INMUEBLE DE PROPIEDAD DEL ARRENDADOR, UBICADO EN LA CARRERA 42 N° 35 SUR 62 SEGUNDO NIVEL QUE HACE PARTE DE UN EDIFICIO DE PROPIEDAD HORIZONTAL.

Valor Bruto : 10,818,720.00

CXP. No. 202 202506539

Factura No. SMPE 1397

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-07-09-0531-25 7

N. Cta Bancaria: VER ACTA **Nombre Entidad Financiera:**

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5152	Servicios Arrendamientos Bienes Inmuebles	9,091,361.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20250235 1	2120202007000000000000000721120007304001000000 3	3 - 100	01	RP	10,818,720.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
243625	Impuesto a las ventas retenido	890908387	01		259,104.00
249058	Arrendamiento operativo	890908387	01		10,559,616.00
511118	Arrendamiento operativo	890908387	01	9,091,361.00	
511118	Arrendamiento operativo	890908387	01	1,727,359.00	

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 DE IVA	15	.00	259,104.00	1,727,359.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,727,359.00	.00	9,091,361.00
Total Cargos y Retenciones :		**1,727,359.00**	**259,104.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 10,559,616.00 DIEZ MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ Y SEIS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 10,559,616.00

RADICADO: 52641

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	SERGIO ALBERTO RIOS	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesoreria

Factura Electrónica de Venta N° **SMPE1397**
Fecha de expedición **2025-07-08 10:05:28-05:00**
Fecha de vencimiento **2025-07-08**
Forma de Pago: Contado **Plazo 0 días**
Medio de Pago: CREDITO

CUFE 32b7f3748b9667fbe07e221e821f3a3bdf183a0e2af36323dd97a2f2036ce8a288e3430658cf7c92739d63f19f031b20

Razón social: **SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO**
NIT: **890908387-2**
Dirección: CR 42 35 SUR 62
Teléfono: 3218905785 - 6044242880
Ciudad: ENVIGADO
email: bibliotecaenvigado@yahoo.es

Responsables del IVA
Numeración de facturación
N° **18764080808298** del **2024-10-02** Autoriza rango desde el
SMPE 1370 al **2010** Vigencia **24** meses

Hora de generación 7/8/2025 10:24:50 AM

Cliente: **MUNICIPIO DE ENVIGADO**
Dirección: CRA 43 No 38 SUR 35
Ciudad: ENVIGADO
Sucursal:
OC:

NIT: **890907106-5**
Telefono:
Vendedor: GENERICO
Email: financiera@envigado.gov.co
Pedido/Remision:

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNT	% DCTO	% IVA	VALOR BRUTO
04	ARRENDAMIENTO LOCAL SEGUNDO PISO SISBEN	1.00	9,091,360.50	0.00	19.0	9,091,360.50
		1.00				

Observaciones:

EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LA MERCANCIA O SERVICIO DESCRITO EN ESTA FACTURA DE VENTA. EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE CARACTER DE TITULO DE VALOR Y PODRA SER TRANSFERIDO POR ENDOSO. SE RIGE POR LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008 Y SU VALOR ES EXIGIBLE EN EL VENCIMIENTO INDICADO MAS EL RECARGO DE INTERESES POR MORA A LA TASA MAXIMA VIGENTE.
TAMBIEN AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA QUE EN EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SEA REPORTADO AL BANCO DE DATOS.

Valor Bruto	**$ 9,091,360.50**
Descuento	**$ 0.00**
Subtotal	**$ 9,091,360.50**
IVA	**$ 1,727,358.50**
Rte Fte	**$ 0.00**
ReteIVA	**$ 0.00**
Imp. Consumo	**$ 0.00**
ICA	**$ 0.00**
IpoConsumo	**$ 0.00**
TOTAL	= **$ 10,818,719.00**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Documento generado desde el software RIBISOFT NIT: 900947532-6 - www.ribi.com.co

Ok PCON Revisada tesorero- Hacienda

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056 Versión: 03 Página **1** de **5**

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 7

Alcaldía de Envigado
0052641-0000007-20250801
1100 - 2025/08/01/07:52:46

D6539

1 de agosto de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SOCIEDAD DE MEJORAS PUBLICAS DE ENVIGADO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT. 890.908.387
ENTIDAD BANCARIA:	Banco AV VILLAS
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	509-0000-97
CONTRATO Nº :	ENV-07-09-0531-25
FECHA DEL CONTRATO:	10 de enero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Recibir a título de arrendamiento el bien inmueble que se describe a continuación: un inmueble de propiedad del arrendador, ubicado en la carrera 42 No. 35 sur – 62 segundo nivel que hace parte de un edificio de propiedad horizontal.
PLAZO:	INICIAL once (11) Meses
FECHA DE INICIO:	10 de enero de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$96.394795
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$22.611.125
VALOR TOTAL:	$119.005.920
FORMA DE PAGO:	**El municipio pagará el valor del canon así: de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en ONCE (11) cuotas iguales mensuales en los meses de enero a diciembre, cada una por valor de DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M.L. ($10.818.720) IVA INCLUIDO, previa presentación de la cuenta debidamente legalizada. El último pago que se deberá realizar en el mes de diciembre lo anterior obedeciendo que el pago de canon se realiza mes anticipado.**
PERIODO A PAGAR:	10 de julio de 2025 al 10 de agosto de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	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)	$119.005.920

5152 3634 257

2. RÉSPONSABILIDAD

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	**78509066**
Periodo de cotización	**JUNIO-2025**
Fecha de pago	**9/07/2025**
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				**$9.091.361**
2	Glosa(+)(-)				**N/A**
3	Subtotal (=1+2)				**$9.091.361**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$9.091.361	$ $1.727.359	**$1.727.359**

		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	N/A
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$1.727.359
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$10.818.720
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%			N/A
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$10.818.720
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 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)					$ $10.818.720

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio		N/A
2	Tasa Prodeporte y Recreación		N/A
3	Estampilla Procultura		N/A
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor		N/A
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)		N/A
6.	Contribución especial sobre contratos de obra pública		N/A

7. FACTURAS PRECONTRACTUALES

#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago
1	Impuesto de timbre	N/A	

8. 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.

9. 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
01-110-20250017	1/01/2025	01-111-20250235	10/01/2025	21202020070000 00000000000721 12000730400100 00003	1	$10.818.720

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-20XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**SERGIO ALBERTO RIOS OSPINA** **DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN**

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	**KATHERINE ROJAS GOMEZ** Supervisor Departamento Administrativo de Planeación
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	**KATHERINE ROJAS GOMEZ** Supervisor Departamento Administrativo de Planeación

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	**KATHERINE ROJAS GOMEZ**
Correo electrónico:	**Katherine.Rojas@envigado.gov.co**

11. NOTAS

- *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*

Notas.	• *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*

12. 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