Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 03
		Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

Alcaldía de Envigado
0072660-0000007-20251020
1100 - 2025/10/20 07:50:20

ACTA NUMERO 01 Y FINAL

17 de octubre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	**GALLO PUBLICIDAD & PARTNERS S.A.S.**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.758.293-3
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	007-000094-83
CONTRATO Nº :	**ENV-06-32-1346-25**
FECHA DEL CONTRATO:	1 de agosto de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DEL PROYECTO DE ACUERDO POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL PRESUPUESTO GENERAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL AÑO 2026.
PLAZO:	75 días (2 meses y 15 días)
FECHA DE INICIO:	1 de agosto de 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$1'856.400,00
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$296.400,00
VALOR TOTAL:	$1'856.400,00
FORMA DE PAGO:	Pago total por medio de transferencia electrónica
PERIODO A PAGAR:	Del 01 de agosto de 2025 al 15 de octubre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	29 de septiembre de 2025
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	15 días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$

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 sús 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					$1'560.000,00
2	Glosa(+)(-)					$
3	Subtotal (=1+2)					$1'560.000,00
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**		**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$1'560.000,00	$296.400,00		-$296.400,00
		5%	$	$		
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$		$
6	**Total Impuestos (=4+5)**					$296.400,00
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**					$1'856.400,00
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)				XX%	$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**					$1'856.400,00
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 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)		**$1'856.400,00**

6. DEDUCCIONES APLICABLES

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

7. FACTURAS PRECONTRACTUALES

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

8. 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.

9. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara presupuestalmente de la siguiente fórma:

Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20251410	24/06/2025	01-111-20252264	28/07/2025	2120202008000000-0000000008912197 063040010000003	01	$1'856.400

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

Registro de	Rubro presupuestal		Valor ejecutado	Valor ajuste (C)	Autoriza ajuste

Disponibilidad presupuestal		Valor total registro por cada rubro (A)	incluyendo este acta (B)	(C = A - B)	SI	NO
01-111-20252264	21202020080000000000000089121970630400100000003	$1'856.400	$1'856.400	$0,00	☐	☒

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**ANA MARÍA VELÁSQUEZ MONTOYA** **Secretaria de Hacienda**

Elaboró	*espacio para firma*	Carlos Andrés Pérez Profesional Universitario Dirección de Presupuesto y Finanzas	Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto.
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Luisa Fernanda Gil López Directora Dirección de Presupuesto y Finanzas	Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto.

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	Carlos Andrés Pérez Salazar
Correo electrónico:	carlos.perez@envigado.gov.co

11. 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*

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

GALLO PUBLICIDAD & PARTNERS S.A.S.

Actividad Económica Principal 6209
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEG - 15

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082916011 de 06/11/2024 - 06/11/2025 autoriza FEG-8 a FEG-500

Tipo de Operación	Estándar
Fecha de Generación	15/10/2025 17:16
Fecha de Vencimiento	23/10/2025 17:16
Fecha de Validación	15/10/2025 17:16
Forma de Pago	Crédito 8 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	GALLO PUBLICIDAD & PARTNERS S.A.S.
NIT	901758293
Obligación	IVA
Email	GALLOPUBLICIDADYPARTNERS@GMAIL.COM
Teléfono	3004318671
Dirección Fiscal	CIR 2 39 22 P 4, MEDELLIN, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT	890907106
Obligación	IVA
Email	financiera@envigado.gov.co
Teléfono	
Dirección	CR 43 38 SUR 35
Ciudad, Depart.	ENVIGADO, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	IMPRESION	CONTRATO NO. ENV-06-32-1346-25-82121506 IMPRESION DE PUBLICACIONES - IMPRESION CARTILLA PROYECTO DE ACUERDO-30 UNIDADES DE CUADERNILLO	1	EA	$1,560,000.00	IVA 19%	$1,560,000.00	$1,856,400.00

1

Subtotal	$1,560,000.00
IVA 19%	$296,400.00
Total a Pagar	$1,856,400.00

CONTRATO NO. ENV-06-32-1346-25

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellin, 5 de Septiembre de 2025

Señor(a)

A quien pueda interesar

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **GALLO PUBLICIDAD & PARTNERS SAS** identificado (a) con NIT **901758293** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	007-000094-83	2023/10/05	Activa

*Si el número de identificación señalado en el presente certificado esta antecedido por un prefijo numérico, aclaramos que este se incluye para afectos de un control interno del Banco y que tales dígitos no hacen parte de número de identificación.

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.