



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202514847

Fecha : 14-NOV-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202511133

Radicado : 78033

Contrato: ENV-04-32-1036-25

Acta de pago : 3

Tercero : 70565311 - CORREA ARANGO VICTOR HUGO
Beneficiario : 70565311 - CORREA ARANGO VICTOR HUGO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10363019934	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 3 CO ENV-04-32-1036-25 PERIODO 29 MAY 20 AGO 2025 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO DE COMIDA ESPECIALIZADA, PARA LOS EVENTOS ESPECIALES Y ACTIVIDADES EN ARAS DE LAS RELACIONES PÚBLICAS DEL ALCALDE MUNICIPAL Y SU GABINETE, EN RESTAURANTE.

Cuenta	Descripción	Valor
202 202511133	CORREA ARANGO VICTOR HUGO	31,308,750.00
		31,308,750.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 14-NOV-2025

Revisó

Usuario: JPATINO

Aprobó

Terminal: ENVIGADOALCTESPRO33

3:19pm

**ALCALDÍA DE ENVIGADO**

CUENTA PÓR PAGAR

Beneficiario : CORREA ARANGO VICTOR HUGO

CC-NIT: 70565311

Fecha: 11-11-2025

Dirección : CR 27 36 B SUR 04 CA CR 27 N 36 B SUR 04

Telefono : 2769567

Fecha Vencimiento : 11-11-2025

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-04-32-1036-25 PERIODO 29 MAY 20 AGO 2025
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, CONSISTENTE EN EL
SUMINISTRO DE COMIDA ESPECIALIZADA, PARA LOS EVENTOS ESPECIALES Y
ACTIVIDADES EN ARAZ DE LAS RELACIONES PÚBLICAS DEL ALCALDE
MUNICIPAL Y SU GABINETE, EN RESTAURANTE.

Valor Bruto : 32,670,000.00

CXP. No. 202 202511133

Factura No. FE 764

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-32-1036-25 3

N. Cta Bancaria: 10363019934

Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripción del Concepto	Valor del Concepto
5170	Servicios de Restaurante y Cafeteria persona natural	30,250,000.00
8637	IMPUESTO NACIONAL AL CONSUMO	2,420,000.00

Movimiento Presupuestal						
RP		Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20251365	1	212020200600000000000000006331100043040010000003	3 - 100	01	RP	2,420,000.00
20251365	1	212020200600000000000000006331100043040010000003	3 - 100	01	RP	30,250,000.00

Movimiento Contable					
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	Cl	Debito	Credito
240101	Bienes y servicios	70565311	01		2,420,000.00
24360509	Servicios de hoteles y restaurantes declarantes 3,5%	70565311	01		1,058,750.00
243627	Retenon impuesto de industria y comercio - Compra	70565311	01		302,500.00
249055	Servicios	70565311	01		28,888,750.00
51114902	Servicios de aseo, cafeteria, restaurante y lavanderia	70565311	01	30,250,000.00	
512030	Impuesto nacional al consumo	70565311	01	2,420,000.00	

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
RETEFUENTE POR SERVICIOS DE HOTELES Y RESTAURAN	3.5	.00	1,058,750.00	30,250,000.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 10/1000	1	.00	302,500.00	30,250,000.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	1,361,250.00	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : \$ 31,308,750.00

TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA
PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADOC
ACTIVO.**SALDO**

:\$	31,308,750.00
-----	---------------

RADICADO:

78033

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS

RAUL EDUARDO CARDONA GONZALEZ

~~NELSON ENRIQUE MONSALVE~~

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:



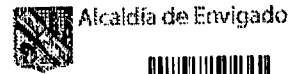
REVISADO

Tesorería



Empresa: VICTOR HUGO CORREA ARANGO
Responsabilidad Fiscal: O-48 Impuesto sobre las ventas
Actividad Economica: 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas
FACTURA ELECTRONICA: 764
Emisión: 30/09/2025 12:48 PM
Resolucion Nro#: 18764094114093
Doc/Resolucion: FE- - 764
Rango de Resolucion: 668 al 2000
Fecha Limite Resolucion: 06/12/2025

Cliente: ALCALDIA ENVIGADO
Nro/Fiscal#: 890907106
Email: paula.sanchez@envigado.gov.co
Condiciones: CONTADO
Vendedor: GENERAL



0078033-0000007-20251110
1100 - 2025/11/10 09:26:45

Código	Artículo	P.Unit.	P.Final	Cant	Total Final
6	SOLOMITO DE RES (94)	44.444,44	44.444,44	58	2.784.000,00
10026	SUDADO DE POSTA (94)	29.629,63	29.629,63	120	3.840.000,00
4	PUNTA DE ANCA (94)	44.444,44	44.444,44	50	2.400.000,00
10045	CREMA CHAMPIÑÓN (94)	11.111,11	11.111,11	1	12.000,00
10004	CHULETA APANADA (94)	41.666,67	41.666,67	110	4.950.000,00
12	PESCADO A LA PARMESANO (94)	44.444,44	44.444,44	70	3.360.000,00
14	PESCADO A LA VIZCAINA (94)	44.444,44	44.444,44	80	3.840.000,00
08025	GASEOSAS (94)	7.870,37	7.870,37	321	2.728.500,00
60	JUGO (94)	8.796,30	8.796,30	213	2.023.500,00
10038	HIGADO ENCEBOLLADO (94)	30.555,56	30.555,56	96	3.168.000,00
37	POLLOS CON CHAMPIÑONES (94)	33.333,33	33.333,33	99	3.564.000,00

Total: TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL COP 00/100

Formas de Pagos	Totales
Recibo: #0000001168 Efectivo: COP 32.670.000,00 Total Pagado: COP 32.670.000,00	Total Bruto: COP 30.250.000,00 Total Neto: COP 30.250.000,00 Total Impuesto: COP 2.420.000,00 TOTAL GENERAL: COP 32.670.000,00

Fabricante del Software, Premium Soft Colombia S.A.S
Nit 901143082-6

5170
8037
107
497

CONTIENE ANEXOS



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 03 Y FINAL

10 de noviembre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	VICTOR HUGO CORREA ARANGO- ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ASADOS LAS PALMAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 70565311
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	10363019934
CONTRATO N° :	ENV-04-32-1036-25
FECHA DEL CONTRATO:	20 de marzo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación del servicio de alimentación, consistente en el suministro de comida especializada, para los eventos especiales y actividades en aras de las relaciones públicas del alcalde municipal y su gabinete, en restaurante
PLAZO:	5 meses
FECHA DE INICIO:	21 de marzo de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$49.189.000
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	\$
VALOR IVA:	\$811.000
VALOR TOTAL:	\$50.000.000

FORMA DE PAGO:

El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma:
El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera: en cuotas parciales y correspondientes a las actividades realmente ejecutadas y efectuadas por el contratista, mismas que deberán estar recibidas a entera satisfacción por parte del supervisor y acordes a la propuesta económica presentada. Lo anterior, de conformidad con la Circular 20250000003 del 09 de enero de 2025 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la cuenta debidamente legalizada, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor
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 JURÍDICA: 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).



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	Parágrafo 1.: La FACTURA O CUENTA DE COBRO expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato, así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor. Parágrafo 2.: El pago se realizará a través de transferencia electrónica a la cuenta reportada por el contratista. El municipio podrá retener cualquier monto que deba pagar el contratista por la prestación de los servicios cuando haya incumplido alguna de las obligaciones, y se liberarán los saldos retenidos cuando el contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda. Parágrafo 3.: El municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso.
PERIODO A PAGAR:	DEL 29 DE MAYO AL 20 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:-	\$
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$50.000.000
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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u>, 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.	



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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				\$30.250.000
2	Glosa(+)(-)				\$
3	Subtotal (=1+2)				\$30.250.000
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$	\$	\$
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	7%	\$30.250.000	\$2.420.000	\$2.420.000
6	Total Impuestos (=4+5)				\$2.420.000
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$32.670.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$0
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$32.670.000
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				\$0
11	Número de Factura				\$0
12	Valor de la Factura				\$0
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					\$32.670.000
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		



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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					
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 forma:						
Certificado de disponibilidad presupuestal	Fecha de certificado	Registro de disponibilidad ad presupuesta	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-2025	18/02/2025	01-111-20251365	21/03/2025	212020200600000000000000006331100043040010000003	1	\$32.670.000
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
01-111-20251365	212020200600000000000000006331100043040010000003	\$50.000.000	\$50.000.000	\$0	☒	☐



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

RAÚL EDUARDO CARDONA GONZÁLEZ
Alcalde

Elaboró

espec. para firma

Nombre completo:

Paula Andrea Sánchez García
Profesional Universitario
Alcaldía

Cargo:
Dependencia:

Revisó y aprobó

espec. para firma

Nombre completo:

Juliana María Angel García
Profesional Universitario
Alcaldía

Cargo;
Dependencia:

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

Paula Andrea Sánchez García

Correo electrónico:

Paula.sanchez@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