ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202515316 **Fecha :** 26-NOV-2025

Cuenta Pagadora : 24125189783 - FMGRD-SUB-REDU.RIES-PROT-FINAN

Documento de Causación: 202-202511313 **Radicado :** 79463

Contrato: ENV-04-30-1035-25 **Acta de pago :** 04

Tercero : 901403825 - CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.

Beneficiario : 901403825 - CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
23000009245	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 4 CO ENV-04-30-1035-25 OCT 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN POR MEDIO DE PERSONAL OPERATIVO PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202511313	CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.	79,903,555.00
			79,903,555.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 26-NOV-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

19 NOV 2025

8:14am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S. **CC-NIT:** 901403825 **Fecha:** 18-11-2025

Direccion : CL 40 E SUR 41 16 **Telefono :** 0-0 **Fecha Vencimiento :** 18-11-2025

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-04-30-1035-25 OCT 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN POR MEDIO DE PERSONAL OPERATIVO PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 87,194,158.00

CXP. No. 202 202511313

Factura No. FE 150

Soporte : CONTRATO No. ENV-04-30-1035-25 04

Tipo Cuenta: C

N. Cta Bancaria: 23000009245 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIIONAMIENTO	73,272,402.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20251919 1	2320202008000000004503022851200004300531002019O	3 - 100	01	BCS 9783	87,194,158.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	901403825	01		2,930,896.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	901403825	01		2,088,263.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	901403825	01		586,179.00
249055	Servicios	901403825	01		79,903,555.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	901403825	01		1,465,448.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	901403825	01		219,817.00
511180	Servicios	901403825	01	73,272,402.00	
511180	Servicios	901403825	01	13,921,756.00	

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	219,817.00	73,272,402.00
RETENCION DE IVA	15	.00	2,088,263.00	13,921,756.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	13,921,756.00	.00	73,272,402.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,465,448.00	73,272,402.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 8/1000	.8	.00	586,179.00	73,272,402.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	4	.00	2,930,896.00	73,272,402.00
Total Cargos y Retenciones :		**13,921,756.00**	**7,290,603.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 79,903,555.00 SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 79,903,555.00

RADICADO: 79463

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

LINA MARIA ROJAS GALLEGO
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

COTEC INGENIERÍA

CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.
NIT 901.403.825-8
CL 40E Sur 41-16
Tel: (604) 4893503
Envigado - Colombia
cotecingenieriasas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 150

Señores	Municipio de Envigado		
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394024 - Ext. 000
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	13/11/2025, 14:44
Expedición	13/11/2025, 14:44
Vencimiento	13/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Costo Directo G	1.00	87,194,158.38

Total items: 1

Valor en Letras:
Ochenta y siete millones ciento noventa y cuatro mil ciento cincuenta y ocho pesos m/cte con treinta y ocho cent.

Total Bruto	73,272,402.00
IVA 19%	13,921,756.38
Total a Pagar	**87,194,158.38**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-13 por $ 87,194,158.38

Observaciones:
ACTA: 4
CONTRATO: ENV-04-30-1035-25
"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN POR MEDIO DE PERSONAL OPERATIVO PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO".

Favor consignar a la cuenta de corriente Bancolombia Nro. 23000009245 a nombre de CONSULTORÍAS TÉCNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S NIT. 901403825-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085064081 aprobado en 20241210 prefijo FE desde el número 79 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 8
CUFE: bc53aba71f89183bf8fff7362ba7ba5d5289b4bda58fd2c8132b883b2712a30ca12e3f0052a50c0271d280ade86ffbf8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ACTA NUMERO 04	Alcaldía de Envigado 0079463-0000007-20251114 0900 - 2025/11/14 10:19:01
13 de noviembre de 2025	

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.403.825-8
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	23000009245
CONTRATO Nº :	ENV-04-30-1035-25
FECHA DEL CONTRATO:	18 de junio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN POR MEDIO DE PERSONAL OPERATIVO PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO Y EMERGENCIA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.
PLAZO:	180 días
FECHA DE INICIO:	18 de junio de 2025 .
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$569.992.501
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$108.298.575
VALOR TOTAL:	$678.291.076
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma: 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 pagos parciales según servicio efectivamente prestado 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, Séna, 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 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).
PERIODO A PAGAR:	Del 1 de octubre al 31 de octubre 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)	$678.291.076

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				**$73.272.402**
2	Glosa(+)(-)				**$0**
3	Subtotal (=1+2)				**$73.272.402**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$73.272.402	$13.921.756	$13.921.756
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	**$0**
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$13.921.756

7	**Valor Total Cuota (=3+6)**		**$87.194.158**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	**$0**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**		**$87.194.158**
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		**$0**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)			**$87.194.158**

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	233702590	25/07/2025

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 presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20250857	7/02/2025	01-111-20251919	18/06/2025	23202020080000000004503022851200004300531002019O	01	**$87.194.158**

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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:	
Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Lina María Rojas Gallego** **Jefe de la Oficina de Gestión del Riesgo**

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Faisuly Rendón Bedoya Profesional Universitario Oficina de Gestión del Riesgo
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Julián Alberto Vélez Jaramillo Profesional Universitario Oficina de Gestión del Riesgo

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	Julián Alberto Vélez Jaramillo
Correo electrónico:	Julian.velez@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