



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202517804

Fecha : 23-DEC-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202513622

Radicado : 88774

Contrato: ENV-12-09-0410-25

Acta de pago : 11 Y FINAL

Tercero : 1000634382 - JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA

Beneficiario : 1000634382 - JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
29289516482	BANCOLOMBIA	A


Concepto: ACTA PAGO 11 CO ENV-12-09-0410-25 PERIODO 01 AL 22-DIC 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN JURÍDICA INTEGRAL A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta	Descripción	Valor
202 - 202513622	JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA	3,879,813,00
		3,879,813.00



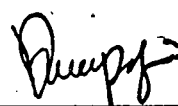
 Elaboró

Fecha de Aplicación: 23-DEC-2025



 Revisó

Usuario: JPATINO



 Aprobó

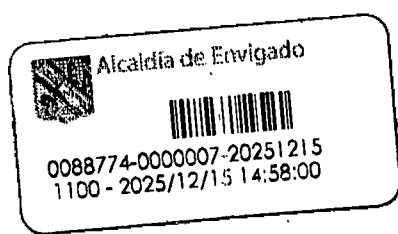
Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO33

orig 1.2
22

Envigado, 22 de diciembre de 2.025

CUENTA DE COBRO N° 11

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5



DEBE A:

LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO

Identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.000.634.382 de MEDELLÍN.

LA SUMA DE: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS MLC (\$3.879.813)

POR CONCEPTO: De pago de la undécima cuota del contrato ENV-12-09-0410-25, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN JURÍDICA INTEGRAL A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

PERIODO: 01 de diciembre de 2.025 a 22 de diciembre de 2.025

1250

Certifico bajo la gravedad del juramento, el pago de los aportes a la seguridad social correspondientes al mes de diciembre de 2025 en las planillas N° 7996225822 de 10/12/2025 (y los valores cancelados por cada concepto: salud, pensión y ARL/ Ley 1819 de 2016 – reforma tributaria) así:

Aportes Fondo de Pensiones:	\$248.400
Aportes EPS:	\$194.000
Aportes ARL:	\$ 8.200

Total: \$450.600

La consignación debe hacerse en la cuenta de ahorros Bancolombia Nro. 29289516482.

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI NO

2. Soy declarante del impuesto de Renta y Complementarios: SI NO

CONTABILIDAD

1/10

3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2025

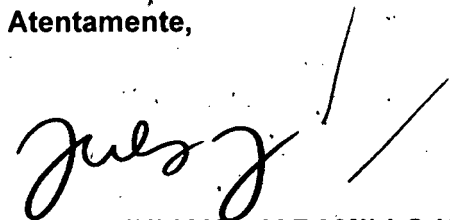
SI NO

4. Pertenezco al régimen simple de tributación:

SI NO

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0 % esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado."

Atentamente,



LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO

C.C 1.000.634.382 de Medellín

Tel. 3106344199

10



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 11 y Final	
22 de diciembre de 2025	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.000.634.382
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA:	29289516482
CONTRATO N° :	ENV-12-09-0410-25
FECHA DEL CONTRATO:	31 de enero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN JURÍDICA INTEGRAL A LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de TRESCIENTOS DIECISEÍS (316) días calendario sin superar la presente vigencia 2025
FECHA DE INICIO:	3 de febrero de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$55.551.878
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	No aplica
VALOR IVA:	No aplica
VALOR TOTAL:	\$55.551.878
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato en cuotas mensuales/parciales y/o proporcional al servicio efectivamente prestado/por producto o servicio entregado de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja), Lo anterior, de conformidad con la Circular 2025000003 del 09 de enero de 2025 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fechas de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada. 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

Handwritten signature



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03.

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

	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 01 al 22 de Diciembre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	No aplica
FECHA DE REINICIO:	No aplica
ACTA DE ADICION:	Acta 1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	5 de noviembre de 2025
VALOR ADICION:	\$ 881.776
TIEMPO DE ADICION:	7 días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	\$56.433.654

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	7996225822
Periodo de cotización	12-2025
Fecha de pago	10/12/2025
Valor base de cotización	\$1.552.000
Valor pagado en salud	\$194.000
Valor pagado en pensión	\$248.400
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$8.200
Persona Jurídica	
Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	<input type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input type="checkbox"/>



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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				✓	\$3.879.813
2	Glosa(+)(-)					No aplica
3	Subtotal (=1+2)				✓	\$3.879.813
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos	
4	IVA	19%	\$	\$	No aplica	
		5%	\$	\$		
5	Impuesto al consumo	XX%	\$	\$	No aplica	
6	Total Impuestos (=4+5)					No aplica
7	Valor Total Cuota (=3+6)				✓	\$3.879.813
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%		No aplica
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				✓	\$3.879.813
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación						
10	Tipo de Impuesto					No aplica
11	Número de Factura					No aplica
12	Valor de la Factura					No aplica
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					✓	\$3.879.813
6. DEDUCCIONES APLICABLES						
#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos				
		SI	NO			
1	Impuesto de Industria y Comercio		NO			
2	Tasa Prodeporte y Recreación		NO			
3	Estampilla Procultura		NO			
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor		NO			
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)		NO			
6	Contribución especial sobre contratos de obra pública		NO			
7. FACTURAS PRECONTRACTUALES						
#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago			
1	Impuesto de timbre	No aplica	No aplica			
8. ENDOSO DEL PAGO						
DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO						
	Beneficiario Pago (1)		Beneficiario Pago (2)			
Nombre	No aplica		No aplica			
Número Identificación	No aplica		No aplica			
Entidad Bancaria	No aplica		No aplica			

Handwritten signature



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

Tipo de Cuenta	No aplica	No aplica
Número de Cuenta	No aplica	No aplica
Valor endosado a Pagar	No aplica	No aplica

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 d presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20250609	21/01/2025	01-111-20250756	3/02/2025	2120202008000000 0000000008219900 123120010000002	01	\$2.998.038
01-110-20251898	25/09/2025	01-111-20253116	7/11/2025	2120202008000000 0000000008219900 123120010000002	01	\$ 881.775

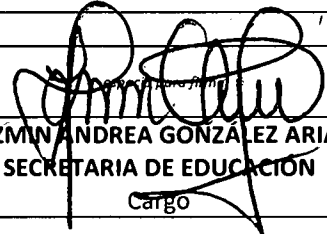
**EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)**

Registro de Disponibilidad d 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
01-110-20250609	21202020080000000000 00000821990012312001 0000002	\$ 55.551.878	\$ 55.551.878	\$ 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01-110-20251898	21202020080000000000 00000821990012312001 0000002	\$ 881.776	\$ 881.776	\$ 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma



Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Cargo

Elaboró

espacio para firma

Nombre completo:

JUAN DIEGO CARVAJAL QUINTERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Cargo:
Dependencia:

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre completo:

CHRISTIAN FELIPE MOROS MUÑOZ
ASESOR



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

		Cargo: Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
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	JUAN DIEGO CARVAJAL QUINTERO		
Correo electrónico:	JUAN.CARVAJAL@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			

Handwritten signature