



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 DE PAGO ÚNICA Y FINAL

03 de diciembre de 2025

1. CONTRATO

| | |
|------------------------------------|---|
| CONTRATISTA: | ELEINCO S.A.S. |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 811.015.018-1 |
| ENTIDAD BANCARIA: | Bancolombia |
| TIPO DE CUENTA: | Ahorros |
| NÚMERO DE CUENTA: | 10832503616 |
| CONTRATO Nº : | ENV-08-32-1545-25 |
| FECHA DEL CONTRATO: | 14 de octubre de 2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE RADIOS PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO |
| PLAZO: | Seşenta (60) días |
| FECHA DE INICIO: | 15 de octubre del 2025 |
| VALOR CONTRATO VIGENCIA: | \$14.205.000 |
| VALOR CONTRATO VIG. FUTURA: | \$ |
| VALOR IVA: | \$ |
| VALOR TOTAL: | \$14.205.000 |

FORMA DE PAGO:

El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en una (01) única cuota una vez realizada la entrega de los bienes (radios) con su mantenimiento realizado y recibido a entera satisfacción. 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 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.

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

| | |
|--|---|
| | <p>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.</p> <p>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</p> |
| PERIODO A PAGAR: | Del 1 al 26 de noviembre del 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) | \$14.205.000 |
| 2. RESPONSABILIDAD | |
| <p>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.</p> | |
| 3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | |
| <p>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.</p> <p>Si el contratista está obligado a presentar planilla o certificación de seguridad social diligencie el cuadro.</p> | |
| Persona Natural | |
| Planilla número | |
| Periodo de cotización | |
| Fecha de pago | |
| 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 | <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

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 | | | \$11.936.974 | |
| 2 | Glosa(+)(-) | | | \$ | |
| 3 | Subtotal (=1+2) | | | \$11.936.974 | |
| | Concepto de Impuesto | % Impuesto | Base | Valor Impuesto | Totales Impuestos |
| 4 | IVA | 19% | \$11.936.974 | \$2.268.025 | \$2.268.025 |
| | | 5% | \$ | \$ | |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | \$ | \$ | \$ |
| 6 | Total Impuestos (=4+5) | | | \$ | |
| 7 | Valor Total Cuota (=3+6) | | | \$14.204.999 | |
| 8 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | | XX% | \$ | |
| 9 | Valor a Pagar del Acta (=7-8) | | | \$14.204.999 | |
| Diligenciar los campos 9, 10 y 11 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) | | | | \$14.204.999 | |

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 | | |

8. ENDOSO DEL PAGO

DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO

| | Beneficiario Pago (1) | Beneficiario Pago (2) |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nombre | | |
| Número Identificación | | |



Alcaldía Municipal
de Envigado

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

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

| | |
|------------------------|--|
| Entidad Bancaria | |
| Tipo de Cuenta | |
| Número de Cuenta | |
| Valor endosado a Pagar | |

Nota: En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endoso 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 |
|--|----------------------|---|-------------------|---|---------|------------------|
| 01-110-20251749 | 20/08/2025 | 01-111-20252946 | 14/10/2025 | 232020200800 000000240803 887153990830 00010020627 | 1 | \$ \$14.204.999 |

**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 = A - B) | Autoriza ajuste | |
|---|---|---|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| | | | | | SI | NO |
| 01-111-20252946 | 232020200800000000 240803887153990830 00010020627 | 14.205.000 | 14.204.999 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

| | |
|---|--|
| Firma | |
| Nombre del Ordenador del Gasto Cargo | IVAN CAMILO CADAVID RUIZ Secretario de Despacho Secretaría de Movilidad |

| | | | |
|-----------------|--|--|---|
| Elaboró | | Nombre completo: Cargo: Dependencia: | Laura Daniela Quiceno Cañas Auxiliar Administrativa Secretaría de Movilidad |
| Revisó y aprobó | | Nombre completo: Cargo: Dependencia: | Juan David Rodríguez Vásquez Director de Inspección, Vigilancia Y Control Secretaría de Movilidad |

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 David Rodríguez Vásquez |
| Correo electrónico: | Juan.rodriguez@envigado.gov.co |



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

11. NOTAS

Notas.

- La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.
- Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGJ 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