



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202516721

Fecha : 12-DEC-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202512523

Radicado : 85828

Contrato: ENV-08-32-1545-25

Acta de pago : Acta unica y final

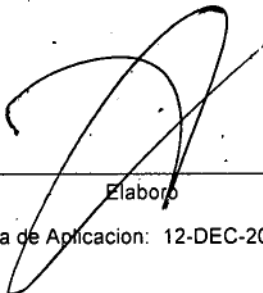
Tercero : 811015018 - ELEINCO S.A.S

Beneficiario : 811015018 - ELEINCO S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10832503616	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-08-32-1545-25 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE RADIOS PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta	Descripción	Valor
202 202512523	ELEINCO S.A.S	13,112,766.00
		<b>13,112,766.00</b>



Elaboro



Revisó



Aprobó

Fecha de Aplicación: 12-DEC-2025

Usuario: JPATINO

Terminal: ENVIGADOALCTESPRO33

10 DIC 2025

9:30 am



**ALCALDÍA DE ENVIGADO**

**CUENTA POR PAGAR**

Beneficiario : ELEINCO S.A.S CC-NIT: 811015018 Fecha: 09-12-2025  
 Direccion : CR 48 26 SUR 181 LC 103 Telefono : 034-4441919 Fecha Vencimiento : 09-12-2025  
 Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-08-32-1545-25 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE Radios para los Agentes de Tránsito de la Secretaría de Movilidad del Municipio de Envigado Valor Bruto : 14,204,999.00  
 CXP. No. 202 202512523  
 Soporte : CONTRATO No. ENV-08-32-1545-25 Acta unica y final Factura No. FE 123785  
 N. Cta Bancaria: 10832503616 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA Tipo Cuenta: A

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9627	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	11,936,974.00

Movimiento Presupuestal						
RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor	
20252946	1	23202020080000000024080388715399083000010020627	3	100	01	RP 14,204,999.00

Movimiento Contable					
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360501	Retencion por servicios a declarantes 4%	811015018	01		477,479.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	811015018	01		340,204.00
249055	Servicios	811015018	01		13,112,766.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	811015018	01		238,739.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municipi	811015018	01		35,811.00
511180	Servicios	811015018	01	2,268,025.00	
511180	Servicios	811015018	01	11,936,974.00	

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 DE IVA	15	.00	340,204.00	2,268,025.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	2,268,025.00	.00	11,936,974.00
RETEN TASA PRO DEPORTE Y RECR MCPAL - DEDUCCION	.3	.00	35,811.00	11,936,974.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR - DEDUCCION	2	.00	238,739.00	11,936,974.00
RETEFUENTE POR SERVICIOS GENERALES DECLARANTÉS	4	.00	477,479.00	11,936,974.00
<b>Total Cargos y Retenciones :</b>		<b>2,268,025.00</b>	<b>1,092,233.00</b>	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : \$ 13,112,766.00 TRECE MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS ESTADC PESO(S) CON 0/100 M/CTE ACTIVO.

SALDO :\$ 13,112,766.00

RADICADO: 85828

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS

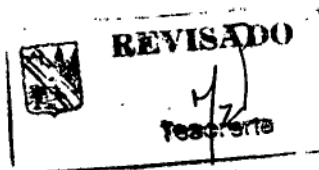
IVAN CAMILO CADAVID RUIZ

NELSON ENRIQUE MONSALVE

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:





NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA

Agentes retenedores IVA - art 437-2 E.T.  
 Agente de Autorención de impuesto de ICA ENVIGADO  
 RESOLUCION 20250023810.

CUFE: 705e6b0d2880442c49e6a8b4efba1ebd72cc535c42a217fc3b4e720e473d9ba506f57adcc5d17c5b27bbe9f6576cc20e

AUTORIZACION DIAN: 18764101729851 del 2025 11-19 Rango 123694 al 300000 Vigencia 24 Meses



FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE 123785

FECHA DE FACTURA 26 11 2025

FECHA VENCIMIENTO - 26 12 2025

FORMA DE PAGO Transferencia Débito Ban ORDEN DE COMPRA

PLAZO CREDITO 30 / 0

Fecha y hora de generación: miércoles, 26 de noviembre de 2025 12.13

VENDEDOR: LICITACIONES | SUCURSAL: Dependencia | PEDIDO: 0 | REMISION: 0

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO NIT o C.C. 890907106-5  
 RECEPCIÓN PRODUCTO: 0 TELÉFONO: 339 40 12  
 DIRECCIÓN: CR 43 N 38 A SUR 50 CIUDAD: ENVIGADO

OBRA/DÉPENDENCIA CIUDAD: GENERAL

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIE	CANT.	TASA IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	S007 Items: 1	SERV. MANTENIMIENTO PREVENTIVO	0 Cantidad:	1	19%	11,936,974	11,936,974

Aldía de Envigado

0085828-0000007-20251209  
 1100 - 2025/12/09 07:36:56

9627  
 3274  
 258  
 260  
 190  
 192

OBSERVACIONES: MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE RADIOS PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO. contrato número ENV-08-32-1545-25

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	11,936,974
IVA	2,268,025
RET. IVA	0
RET. FUENTE	0
TOTAL	14,204,999

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S NIT 811.021.438-4 SOFTWARE HGI

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 N°6 DE CC) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. EL PAGO DE ESTA FACTURA DESPUES DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERES A LA MAXIMA TASA LEGAL AUTORIZADA. ESTE DOCUMENTO SURTE TODOS LOS EFECTOS DEL ORIGINAL. AUTORIZAMOS A ELEINCO PARA REPORTAR A LAS CENTRALES DE RIESGO EN CASO DE NO SER PAGADO DESPUES DEL VENCIMIENTO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA. CUALQUIER INCONFORMIDAD DISPONDRA DE 10 DIAS PARA SER NOTIFICADA.

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A  
 BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004069837 / BANCO DAVIVIENDA CTA CTE:  
 038369999511 BANCOLOMBIA/CTA AHORRO: 10832503616  
 ELABORAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.



FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 Expedida por: \_\_\_\_\_

ENCUENTRANOS

ENVIGADO	Centro Integral Las Vegas CR 48 N° 26 SUR-181 L103	PBX: 6044441991	administracion@eleinco.com.co
PEREIRA	Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209	PBX: 6063413792	admonejecafetero@eleinco.com.co
MANIZALES	Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6	Tel: 317 5179143	admonejecafetero@eleinco.com.co
BOGOTA	Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303	PBX: 601746 6733	admobogota@eleinco.com.co



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**

<b>CONTRATISTA:</b>	ELEINCO S.A.S.
<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:</b>	811.015.018-1
<b>ENTIDAD BANCARIA:</b>	Bancolombia
<b>TIPO DE CUENTA:</b>	Ahorros
<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	10832503616
<b>CONTRATO Nº :</b>	ENV-08-32-1545-25
<b>FECHA DEL CONTRATO:</b>	14 de octubre de 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE RADIOS PARA LOS AGENTES DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO
<b>PLAZO:</b>	Seşenta (60) días
<b>FECHA DE INICIO:</b>	15 de octubre del 2025
<b>VALOR CONTRATO VIGENCIA:</b>	\$14.205.000
<b>VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:</b>	\$
<b>VALOR IVA:</b>	\$
<b>VALOR TOTAL:</b>	\$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
<b>2. RESPONSABILIDAD</b>	
<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>	
<b>3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL</b>	
<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>	
<b>Persona Natural</b>	
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	
<b>Persona Jurídica</b>	
<b>Tipo de documento</b>	<b>Presentó</b>
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) (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	<b>IVAN CAMILO CADAVID RUIZ</b> 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