**ALCALDÍA DE ENVIGADO** BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 202603706 **Fecha : 27-MAR-2026**

**Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS**

---

**Documento de Causación: 202-202602101** **Radicado :** 18080

**Contrato:** ENV-06-32-0288-26 **Acta de pago :** 1

---

Tercero : 800096812 - CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S

Beneficiario : 800096812 - CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 83825131699 | BANCOLOMBIA | C |

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-06-32-0288-26 1 28 FEB 2026 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN, ENVÍO ELECTRÓNICO Y AUTOENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS MUNICIPALES Y DEMÁS INGRESOS QUE RECAUDE EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

| Cuenta | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202602101 | CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S | 1,752,615.00 |
| | | | **1,752,615.00** |

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicación: 27-MAR-2026 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO33

26 MAR 2026
11:am

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

Vence 24/05/26

## CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S **CC-NIT:** 800096812 **Fecha:** 25-03-2026

**Direccion :** CL 29 NORTE 6A 40 **Telefono :** 572-6618150 **Fecha Vencimiento :** 25-03-2026

**Observacion:** ACTA PAGO 1 CO ENV-06-32-0288-26 1 28 FEB 2026 PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN VARIABLE DE FACTURACIÓN, ENVÍO ELECTRÓNICO Y AUTOENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS MUNICIPALES Y DEMÁS INGRESOS QUE RECAUDE EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

**Valor Bruto :** 1,760,010.00

**CXP. No.** 202 | 202602101

**Factura No.** BOGA | 2170860

**Soporte :** CONTRATO No. ENV-06-32-0288-26 1

**Tipo Cuenta:** C

**N. Cta Bancaria:** 83825131699 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

| Concepto | Descripcion del Concepto | Valor del Concepto |
|---|---|---|
| 5787 | Impresos, publicaciones, suscripc. y afi | 1,479,000.00 |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20260822 | 21202010030000000000000032149060630400100000003 | 3 - 100 | 01 | RP | 1,760,010.00 |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 240101 | Bienes y servicios | 800096812 | 01 | | 1,752,615.00 |
| 243627 | Retencion impuesto de industria y comercio - Compra | 800096812 | 01 | | 7,395.00 |
| 511121 | Impresos, publicaciones, suscripciones y afiliaciones | 800096812 | 01 | 281,010.00 | |
| 511121 | Impresos, publicaciones, suscripciones y afiliaciones | 800096812 | 01 | 1,479,000.00 | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO DE IVA TARIFA 19% | 19 | 281,010.00 | .00 | 1,479,000.00 |
| RETENCION INDUSTIRIA Y COMECIO 5/1000 | .5 | .00 | 7,395.00 | 1,479,000.00 |
| Total Cargos y Retenciones : | | 281,010.00 | 7,395.00 | |

**Deducciones en el Pago**

| Concepto | % | Retención | Valor Base |
|---|---|---|---|

**Total Deducciones :**

**NETO A PAGAR : $** 1,752,615.00 UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS QUINCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

**SALDO** :$ 1,752,615.00

**RADICADO:** 18080

| CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS | ANA MARIA VELASQUEZ MONTOYA | NELSON ENRIQUE MONSALVE |
|---|---|---|
| Elaborado Cuentas por Pagar | Solicitado Por: | Autorizado Por: |

REVISADO
Tesorería

Carvajal
SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN

YUMBO
Calle 15 # 23-234 Acopi

Tel: 6618150

SANTAFE DE BOGOTA
Calle 17 # 69-95 Zona Ind.
Montevideo
Tel: 4104977

BELLO
Avenida 10 Dg52-80
Parque Empresarial
Nortiko Bodega No. 39

**CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S.**

**NIT: 800096812-8**



**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**

**BOGA2170860**

**FACTURADO A**
MUNICIPIO DE ENVIGADO
CRR 43 # 38 SUR - 35
ENVIGADO, Antioquia - COLOMBIA

**DESPACHADO A**
MUNICIPIO DE ENVIGADO
CRR 43 # 38 SUR - 35
ENVIGADO, ANTIOQUIA - COLOMBIA

| NIT CLIENTE | CODIGO CLIENTE | ORDEN DE CLIENTE | CODIGO Y NOMBRE ASESOR COMERCIAL |
|---|---|---|---|
| 890907106-5 | 110592639 | | 1035868365 - Viviana Marcela Mendez Velasquez |

| CONDICIONES DE PAGO | PEDIDO No | FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 45 dias fecha factura | 24070290 | 12-Mar-2026 16:14:53 | 26-Abr-2026 |

| CÓDIGO ARTÍCULO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD DE VENTA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL | %IVA | VALOR IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60015576 | 1. Impresión Hoja Logo Municipio Envigado | unidad | 17,000.00 | 87.00 | 1,479,000.00 | 19.00 | 281,010.00 |

Alcaldía de Envigado
0018080-0000007-20260317
1100 - 2026/03/17 15:53:11

5787
498
2534

| | |
|---|---|
| Sub-Total | 1,479,000.00 |
| IVA | 281,010.00 |
| Total | 1,760,010.00 |

**OBSERVACIONES:**
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 1811
Cobrador: ANGEE CONTRERAS DIGITAL

FECHA LIMITE DE PAGO: 26-ABR-2026
METODO DE PAGO :CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA #83825131699 y/o Davivienda cuenta corriente #379469997959
NOTA:Para servicios de comercio electrónico realizar el pago por la cuenta de Bancolombia.
Estimado cliente:
Reporte en nuestra Línea Ética Carvajal sus denuncias.
Web: https://www.kpmgexternalservices.com.co:1641/organizacioncarvajal/complaint/ Consulte el instructivo de la Línea Ética
(https://www.carvajal.com/wp-content/uploads/2017/10/Instructivo-Final-Linea-Etica-1017.pdf)

Total Líneas: 1

**CUFE:203229ac1232873f45b1060c77c019e50993edb9ab84dde65eff571a7185b031705cd80842a1966eac5a06a32114c7ef**

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA N. 18764104290047 DE 06-01-2026 A 06-01-2028 Prefijos BOGA RANGO 2170008 A 2220008
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S.
REGIMEN COMUN
GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION DIAN No. 000200 DICIEMBRE 27 DE 2024

| BASE | IVA% | IVA |
|---|---|---|
| 1,479,000.00 | 19.00 | 281,010.00 |

EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE ESTA FACTURA EN LA FECHA DE VENCIMIENTO GENERARA INTERESES DE MORA A SU CARGO A LA TASA MAS ALTA AUTORIZADA POR LA LEY.
FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S.

**Tipo de operación: Estándar-10**
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
**Fecha Validación DIAN: 2026-03-12 16:17:33-05:00**
**Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0**

## ACTA NUMERO 01

16 de marzo de 2026

### 1. CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | **CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S** | | |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 800.096.812 | | |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA | | |
| **TIPO DE CUENTA:** | CORRIENTE | | |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 83825131699 | | |
| **TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO:** Marque X | **CONTRATO** ☒ | **ORDEN DE COMPRA** ☐ | **CONVENIO** ☐ |
| **CONVENIO/CONTRATO N.º:** | ENV-06-32-0288-26 | | |
| **FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:** | 20 de enero de 2026 | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | PRESTACION DEL SERVICIO DE IMPRESION VARIABLE DE FACTURACIÓN, ENVÍO ELECTRÓNICO Y AUTO ENSOBRADO MASIVO DE LOS TRIBUTOS MUNICIPALES Y DEMÁS INGRESOS QUE RECAUDE EL MUNICIPIO DE ENVIGADO. | | |
| **PLAZO:** | 340 días | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 27 de enero de 2026 | | |
| **VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:** | $74.833.914 | | |
| **VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:** | $0 | | |
| **VALOR IVA:** | $14.218.444 | | |
| **VALOR TOTAL:** | **$89.052.358** | | |
| **PERIODO/CUOTA A PAGAR:** | **Del 01-02-2026 al 28-02-2026** | | |

**FORMA DE PAGO:**

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, Sena, 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.

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.

| | |
|---|---|
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | Día de mes de año. |
| **FECHA DE REINICIO:** | Día de mes de año. |
| | |
| **ACTA DE ADICION:** | |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | Día de mes de año. |
| **VALOR ADICION:** | $ |
| **TIEMPO DE ADICION:** | X meses. |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)** | $ |

## 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 soporte 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/convenio antes de IVA | | | | **$1.479.000** |
| 2 | Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito) | | | | **$** |
| 3 | Subtotal (=1+2) | | | | **$1.479.000** |
| | **Concepto de Impuesto** | **% Impuesto** | **Base** | **Valor Impuesto** | **Totales Impuestos** |
| 4 | IVA | 19% | $1.479.000 | $281.010 | **$281.010** |
| | | 5% | $ | $ | |
| 5 | Impuesto al consumo | 8% | $ | $ | **$** |
| 6 | **Total Impuestos (=4+5)** | | | | **$281.010** |
| 7 | **Valor Total Cuota (=3+6)** | | | | **$1.760.010** |
| 8 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | | XX% | | **$** |
| 9 | **Valor a Pagar del Acta (=7-8)** | | | | **$1.760.010** |
| **Diligenciar los campos 10, 11 y 12 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)** | | | | | **$1.760.010** |

## 6. DEDUCCIONES APLICABLES

| # | Concepto | Marcar SI aplica o NO | |
|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** |
| 1 | Impuesto de Industria y Comercio | | X |
| 2 | Contribución especial sobre contratos de obra pública | | X |

## 7. 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.

## 8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **01-110-20260348** | 1/01/2026 | 20260822 | 20/01/2026 | 2120201003000000 0000000003214906 063040010000003 | 01 | $1.760.010 |

**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 esta acta (B) | Valor ajuste (C) (C = A - B) | Autoriza ajuste | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| | | $ (A) | $ (B) | $ (C = A – B) | ☐ | ☐ |

**9. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | *espacio para firma* |
| Nombre del Ordenador del Gasto<br>Cargo | **Ana María Velasquez Montoya**<br>**Secretaria de Despacho** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | *espacio para firma* Claudia B. Ibarra | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | Claudia Beatriz Ibarra<br>Profesional Universitario<br>Secretaria de Hacienda |
| Revisó y aprobó | *espacio para firma* | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | Paola Henao Álzate<br>Directora de Impuestos y Fiscalización<br>Secretaria de Hacienda |

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 | Claudia Beatriz Ibarra |
| Correo electrónico: | claudia.ibarra@envigado.gov.co |

**10. NOTAS**

| | |
|---|---|
| ***Notas.*** | • *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.*<br>• *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.*<br>• *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.*<br>• *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052* |

**11. REPORTE BIENES**

**Registro de Entradas y Salidas de Bienes**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre de Funcionario que Reporta** | | **Número Documento Entrada** | |
| | | **Número Documento de Salida** | **N/A** |
| **Aplica para contratos de obra y compras** | | | |