

COMPROBANTE DE EGRESO

12240

Feb.16/2026

Proveedor: CORE IP SAS

Teléfono: 3164985948

Fax:

Nit / C.C.: 900.945.968 4

Vir. Pagado: **77,557,491.00**

Banco Beneficiario: 07 BANCOLOMBIA

Nro. Cuenta: 23693492791

Tipo de Cuenta: Corriente

Banco: 02 BANCO POPULAR

Nro. Cuenta: 500804807522

RECURSOS PROPIOS
DESUR CTA B. POPULAR

Tipo de Cuenta: Ahorros

Cheque:

Vir. Cheque:

Endosado a:

Valor en Letras: SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: ACTA N°1 Y FINAL CONTRATO DESUR-CD-292-2025 RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE SESENTA (60) LICENCIAS DE OFFICE 365 PLAN E3, PARA LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DESUR FACTURA N° FAC 4227

Vr. Br.: 83,127,000.00

Vr. Iva:

Notas: 0.00

Reten:

R. Iva:

R. Ica:

Otros: 0.00

T. Ded: 0.00

Neto: 77,557,491.00

Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT01 5424 FAC4227	Dic. 09 / 2025	83,127,000.00	83,127,000.00

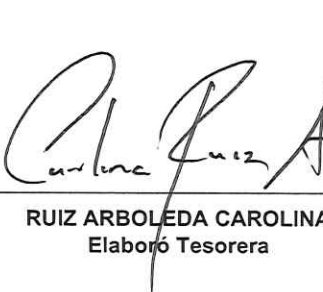
IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Centro de Costo	Débito	Crédito
11100693112 C Ah N°500-80480752-2 BPOPULAR.Recurs			77,557,491.00
24010101 Cuentas por pagar por bienes y servicios		77,557,491.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2026	99	729	XOP50 677	XOP53 2002	83,127,000.00

Rubro Presupuestal: 232010100502030101 Paquetes de software


RUIZ ARBOLEDA CAROLINA
Elaboró Tesorera


Directora Financiera y Administrativa
Revisó y Aprobó

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN CONTABLE

7522 ✓
Pago 16 Feb

Señor (es): CORE IP S.A.S.
Nit: 900.945.968
CL 60 B SUR 44 100 O F 1108
Centro Costo: 99 GENERAL
Observaciones: ACTA N°1 Y FINAL CONTRATO DESUR-CD-292-2025 RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE SESENTA (60) LICENCIAS DE OFFICE 365 PLAN E3, PARA LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DESUR FACTURA N° FAC 4227

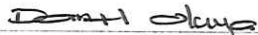
FACTURA PROVEEDOR 5424
CONTRATO
Fecha: DIC. 09/2025
Valor: 77,557,491.00
Contrato: DESUR-CD-292-2025
Obligación: OB2002

Radicado: 72192
Doc. Prov: FAC4227

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor Excluido.	83,127,000.00	111	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIG	0.40	332,508.00	83,127,000.00
Valor retención.	5,569,509.00	110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2.00	1,662,540.00	83,127,000.00
		115	SERVICIO DE LICENCIAMIENTO Y DERECHO DE USO DE SOFTWARE 3.5%	3.50	2,909,445.00	83,127,000.00
		155	ESTAMPILLA PRO-cultura 0.5%	0.50	415,635.00	83,127,000.00
		156	ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ENVIGADO 0.3%	0.30	249,381.00	83,127,000.00

Cuenta	Número	Débito	Crédito	Base
19700701 Activos intangibles licencias	5424	83,127,000.00		
24072202 Estampilla Pro-Desarrollo Institución Universitaria de Envigado 0.4%	5424		332,508.00	83,127,000.00
24072201 Estampilla para el Bienestar del Adulto mayor- Envigado	5424		1,662,540.00	83,127,000.00
24360507 Retención Sevicios de licenciamiento y derecho de uso de Software 3.5%	5424		2,909,445.00	83,127,000.00
24072218 Estampilla Pro-Cultura Envigado 0.5%	5424		415,635.00	83,127,000.00
24072209 Tasa Pro-Deporte y Recreacion Envigado 0.3%	5424		249,381.00	83,127,000.00
24010101 Cuentas por pagar por bienes y servicios	5424		77,557,491.00	

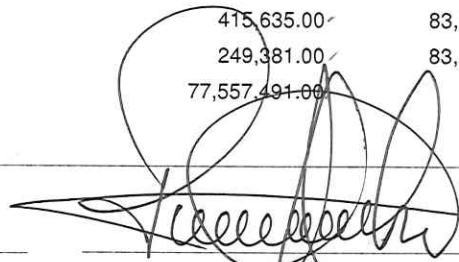
Doc. Contable: XOC05 7927



LUIS DANIEL OLAYA CRUZ
Elaboró



SILVIA ELENA VANEGAS GARCIA
Revisado Por



DANIELA ESCOBAR HERRERA
Director Financiero y Administrativo
Autorizó

11 Dic 8:30

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 1 de 4	

ACTA NUMERO 1

3 de diciembre de 2025

TIPO ACTA

PARCIAL		FINAL	X
---------	--	-------	---

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA: CORE IP
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900.945.968-4

ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA: 23693492791

CONTRATO N° DESur-CD-292-2025
FECHA DEL CONTRATO: 12 de noviembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO: RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE SESENTA (60) LICENCIAS DE OFFICE 365 PLAN E3, PARA LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO DESUR.

VALOR ANTES DE IVA \$ 83.127.000
VALOR IVA: \$ N/A
VALOR TOTAL \$ 83.127.000
FORMA DE PAGO

(i) DESur, No realizará anticipos. (ii) DESur realizará el pago mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y previo recibido a satisfacción por parte del supervisor y anexando la constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, ARL, y parafiscales". (iii) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura y todos sus anexos

PLAZO INICIAL un (1) mes
FECHA DE INICIO 13 de noviembre de 2025

FECHA DE SUSPENSIÓN N/A
FECHA DE REINICIO N/A

ACTA DE ADICIÓN N/A
VALOR ADICIÓN: N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: N/A
FECHA DE ADICIÓN: N/A
PRORROGA N° XX: N/A

RDP VF NÚMERO 729
FECHA 26-11-2025
VALOR \$ 83.127.000

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 2 de 4	

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 489 de 1998, Decreto 20240000001 del 01 de enero de 2024, y el Manual de Contratación, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, 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 acuerdo al informe presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

En consecuencia, 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.

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL PRESENTO			PERSONA JURIDICA PRESENTO	SI	NO
Planilla numero			Certificado de Representante Legal		
Periodo de Cotización					
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal	X	
Valor base de cotización					
Salud			Periodo de Cotización	diciembre	
Pensión					
ARL tipo de riesgo	XX				

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

DESCRIPCION			VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		\$83.127.000
2	Glosa (+)(-)		n/a
3	Subtotal (1+2)		\$83.127.000
4	IVA	XX%	n/a
5	Valor Total Cuota (3+4)		\$83.127.000
6	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	n/a
Valor Total a Pagar (5-6)			\$83.127.000

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre	N/A	N/A
Número Identificación	N/A	N/A
Entidad Bancaria	N/A	N/A
Tipo de Cuenta	N/A	N/A
Número de Cuenta	N/A	N/A

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 3 de 4	

Valor a Pagar	N/A	N/A
---------------	-----	-----

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado

Nota: Selecciona con una **X** la opción correspondiente, en caso de no aplicar marca la opción N/A, Para la fuente cofinanciado especificar ejemplo (AMVA, GOBERNACION, DEBORA ARANGO, IUE etc.)

NO APLICA	x			
EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN				
RECURSOS PROPIOS	CESION DE FAJAS E. P	ALUMBRADO PUBLICO	SGP	COFINANCIADO
				¿Cual?
OTRO		¿Cual?		

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
677	05-11-2025	729	n/a	99-General	26-11-2025	232010100502030101	\$83.127.000

Nota: Diligenciar solo si el acta de pago es la final, en caso de ser acta parcial marca la opción NO APLICA

NO APLICA							
EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL							
REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A)	VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B)	VALOR AJUSTE (C) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X)		
					SI	NO	N/A
677	232010100502030101	\$83.127.000	\$83.127.000	0	N/A	N/A	N/A
VB° PRESUPUESTO							

	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DEL CONTRATO			 Municipio de Envigado
	Código: A-GTS-F-02	Versión: 03	Página: 4 de 4	

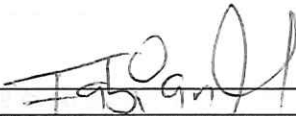
Para constancia firma:

FIRMA

NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
GERENTE

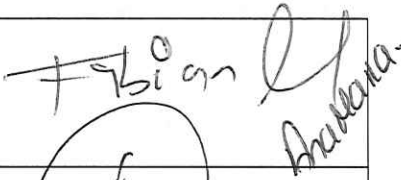
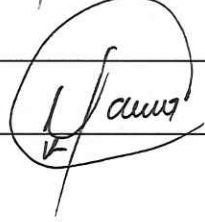
Notas.

- ✓ La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.
- ✓ Cualquier modificación al formato de esta acta establecida será objeto de devolución de la CxP.
- ✓ Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica

Elaboró y aprobó  Nombre completo SUPERVISOR FABIAN MONTOYA ROLDAN Cargo INGENIERO DE SISTEMAS Dependencia DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposara en el archivo de egresos:

VALIDACIONES

PUBLICADA EN SECOP	☒	FIRMA DE RESPONSABLE	
RENDIDA EN SIA OBSERVA	☒	FIRMA DE RESPONSABLE	
REVISIÓN DE LA TESORERÍA	OK	FIRMA DE RESPONSABLE	

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN

18764072953724 DE 14-06-2024

Hasta 14-06-2026

FAC 3501 HASTA FAC 7000

Vigencia: 24 Meses



E-mail: facturacion@coreip.com.co

Ciudad: Sabaneta

Dirección: CL 60 B SUR 44-100 OF 1108
EDIFICIO LATITUD SUR

Representación Gráfica de la Factura Electrónica

CUFE:
d6889b43f7725a5167aac449e9ced3a492b89d0238bcafb823cbc0b52e90873acdc6acc19748c743b8b7a0112
8e99471REGIMEN COMUN, NO SOMOS AUTORETENEDORES, NO
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

VENDIDO A: EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO / DESUR

NIT: 901387801-2

TELEFONO: 6044801300

DIRECCION: CL 35 SUR 40 35

CIUDAD: ENVIGADO

E-MAIL: facturas@desur.gov.co

VENDEDOR: JULIANA VELEZ

ORDEN DE COMPRA: DESur-CD-292-2025

Factura Electrónica de Venta N°: FAC4227

Fecha y hora de Generación: 2025-12-03 11:43:21

Fecha y hora de Validación: 2025-12-03 11:43:58

Fecha Vencimiento: 2026-01-17

Forma de Pago: CRÉDITO (45 Días)

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	UNID	CANT	V. UNITARIO	IVA	TOTAL
1	5SWLCO36E3	OFFICE ENTERPRISE 365 E3	Und	60.00	1,385,450.00	0%	83,127,000.00

Discriminación de IVA			
Tarifa	Base	IVA	Total
0%	83,127,000.00	0.00	83,127,000.00
Totales	83,127,000.00	0.00	83,127,000.00

Subtotal	83,127,000.00	Rete Fuente	0.00
Descuento	0.00	Rete IVA	0.00
IVA	0.00	Rete ICA	0.00
		Total a Pagar	83,127,000.00

SON: OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTE Y SIETE MIL PESOS

Observaciones

CONTRATO: DESur-CD-292-2025

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LO DEFINIDO EN LOS ARTICULOS, 772 Y SIGUIENTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DEVENGARA INTERESES DE MORA A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE DESPUES DE SU VENCIMIENTO

OBSERVACIONES: PAGO AL VENCIMIENTO A LA CUENTAS BANCOLOMBIA CORRIENTE NRO 23693492791 O DE AHORROS NRO 23656669101A NOMBRE DE CORE IP SAS

O A LA CUENTA AHORROS DAVIVIENDA 108900149320

Aceptación	Recibo de mercancía y factura
Firma:	Fecha:
Nombre:	Cédula:



Sabaneta, 3 de diciembre de 2025

CERTIFICADO PARAFISCALES

Señores

EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO - DESUR
Antioquia

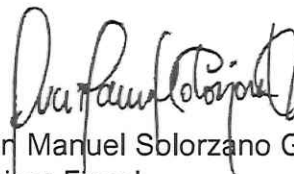
Asunto: Carta de cumplimiento de Aportes Parafiscales

Por la presente certifico, que la firma que represento CORE IP S.A.S se encuentra a Paz y salvo por concepto de pago de los aportes al Sistema General de Riesgo, Parafiscales, Sistema de Salud, Pensión y riesgo laborales ARL y las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y servicio Nacional de Aprendizaje SENA, en consideración al Artículo 50 de la ley 789 de 2002, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses,

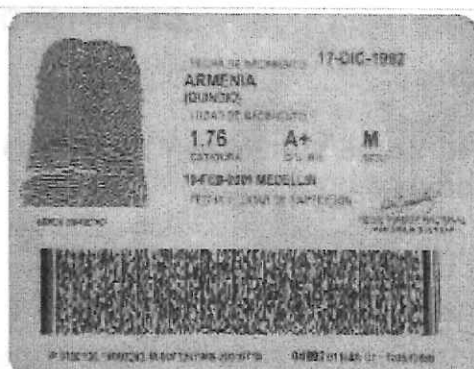
Cordialmente;



Juliana Vélez Ocampo
1.036.622.274
Representante Legal
Celular 302 247 18 11



Juan Manuel Solorzano Gómez
Revisor Fiscal
Core IP SAS.
Tarjeta Profesional: TP 128818-T



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

C0B0B91B0104B6F2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN MANUEL SOLORZANO GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71267948 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 128818-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS ALZATE
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-11, 03:42:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	CORE IP SAS
NIT	NI 900945998
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81651221
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1921602780
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 16.610.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	8	\$ 2.846.400	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	8	\$ 3.027.400	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	\$ 2.415.000	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	\$ 1.356.300	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 102.100	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 91.100	\$ 0
N900904350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	\$ 58.000	\$ 0
N900088702	EPS010	EPS SURA	20	\$ 2.310.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	23	\$ 1.257.000	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	23	\$ 2.547.000	\$ 0

SubTotales: \$ 16.610.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 16.610.900



Fecha Actual: 2026/02/27 | Hora Ingreso: 18:30 IP: 200.122.196.139

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Transacciones Realizadas

Empresa: EMPRESA DE DESARROLLO URBA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 901387801
Generado por: CAROLINA RUIZ ARBOLEDA

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Ahorros	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2026/02/16	2026/02/16
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto	AHO7522
Nro. Producto	*****7522
Fecha Transferencia	2026/02/16
Nombre Destinatario	Core IP
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	900945968
Valor Transferencia	\$77,557,491.00

Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente
Nro. Producto Destino	23693492791
Referencia / Nro. Factura	9999
Información Adicional	9999
Estado	Exitosa
Nro. Autorización	619PSG7P1F002118
Fecha de Emisión	2026/02/16
Exonerar Transacción de GMF	N/A



Fecha Actual: 2026/02/27 | Hora Ingreso: 18:30 IP: 200.122.196.139

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Transacciones Realizadas

Empresa: EMPRESA DE DESARROLLO URBA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica
Generado por: CAROLINA RUIZ ARBOLEDA
No. Identificación: 901387801

Detalle

Servicio Todos	Tipo Producto Cuenta Ahorros	Nombre Producto Origen Todos
No. Producto Todos	Fecha Inicial 2026/02/16	Fecha Final 2026/02/16
Estado Todos		

Usuario Crea	CAROLINA RUIZ ARBOLEDA
Usuario Aprueba/Rechaza	Daniela Escobar Herrera
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
Daniela Escobar Herrera