ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202602677 **Fecha :** 09-MAR-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202600738 **Radicado :** 8599

Contrato: ENV-11-30-1628-25 LOTE 1 **Acta de pago :** 02

Tercero : 902011015 - UT ELITE / G&R 2025

Beneficiario : 902011015 - UT ELITE / G&R 2025

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
		A

Concepto: ACTA PAGO 2 CO ENV-11-30-1628-25 LOTE 1 ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL (CAM).

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202600738	UT ELITE / G&R 2025	771,748,477.00
		Total ----->	**771,748,477.00**

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 09-MAR-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

Vence 19/04/26

23 FEB 2026

ALCALDÍA DE ENVIGADO

02 MAR 2026

3:26 pm

CUENTA POR PAGAR

9:09

Beneficiario : UT ELITE / G&R 2025 CC-NIT: 902011015 Fecha: 23-02-2026

Direccion : CR 47 D 79 SUR 74 Telefono : 604-4449784 Fecha Vencimiento : 23-02-2026

Observacion: ACTA PAGO 2 CO ENV-11-30-1628-25 LOTE 1 ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL (CAM). Valor Bruto : 837,556,488.00

CXP. No. 202 202600738

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-30-1628-25 LOTE 1 02 Factura No. FE 2

N. Cta Bancaria: VER ACTA . Nombre Entidad Financiera: Tipo Cuenta:

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9062	MAQUINARIA Y EQUIPO EN MONTAJE	703,828,982.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20253315 3	2320101003040600004599008000000011400059020779	4 - 590	01	CREDITO	837,556,488.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
162003	Maquinaria y equipo	902011015	01	703,828,982.00	
162003	Maquinaria y equipo	902011015	01	133,727,506.00	
240101	Bienes y servicios	902011015	01		771,748,477.00
24072201	Estampilla IUE	902011015	01		2,815,316.00
24360809001	Compras obligados a presentar declaración de renta 2	902011015	01		17,595,725.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	902011015	01		20,059,126.00
243627	Retención impuesto de industria y comercio - Compra	902011015	01		5,630,632.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	902011015	01		14,076,580.00
41057689003	Estampilla Procultura	902011015	01		3,519,145.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	902011015	01		2,111,487.00

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	20,059,126.00	133,727,506.00
RETEFUENTE COMPRAS OBLIGADOS RENTA 2.5% PERSON/	2.5	.00	17,595,725.00	703,828,982.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	133,727,506.00	.00	703,828,982.00
RETEN TASA PRO DEPORTE Y RECR MCPAL - DEDUCCION	.3	.00	2,111,487.00	703,828,982.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR - DEDUCCION	2	.00	14,076,580.00	703,828,982.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 8/1000	.8	.00	5,630,632.00	703,828,982.00
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	2,815,316.00	703,828,982.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	.00	3,519,145.00	703,828,982.00
Total Cargos y Retenciones :		**133,727,506.00**	**65,808,011.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 771,748,477.00 SETECIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 771,748,477.00

RADICADO: 8599

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

LUIS FELIPE ROSSO RICAUTE
Solicitado Por:

REVISADO
Tesorería

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

TRAMITE DE DOCUMENTO

Para: JULIAN DAVID CARDONA GONZALEZ DESPACHO DE HACIENDA
Division Destino: 0600 DESPACHO DE HACIENDA
De: MARGARITA MARIA VELEZ VELEZ
Ref: Glosa o Devolucion

Descripción del Documento

Nombre Proveedor UT ELITE / G&R 2025
Cedula o NIT 902011015
Documento glosado 01 202 202600738 1

Contrato ENV-11-30-1628-25 LOTE 1 02
Acta
Docume. De Cobro 2
R.P 0111120253315

Razón Devolución SE DEVUELVE A SOLICITUD DE JULIAN CARDONA

Cordialmente

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Alcaldía de Envigado

0008599-0000007-20260212
0900 - 2026/02/12 13:49:45

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1a9b12ad375e20404282443c912ecdf26d07c89b786a5c07e7effc4fa24c333d119856e9983037efba1080c5e18d650c

Número de Factura: FE-2
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 13/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UT ELITE / G&R 2025
Nombre Comercial: UT ELITE / G&R 2025
Nit del Emisor: 902011015
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4321

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Sabaneta
Dirección: CR 47 D 79 SUR 74
Teléfono / Móvil: 6044449784
Correo: contabilidad@eliteingenieros.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE ENVIGADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890907106
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Envigado
Dirección: CRA 43 38 SUR 35
Teléfono / Móvil: 6043394024
Correo: financiera@envigado.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	ADQUISICION INSTALACION MTTO	M4	1,00	$ 703.828.981,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 133.727.506,39	19.00			$ 703.828.981,00

Notas Finales

CORTE N° 1 DEL PROYECTO ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL (CAM)
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
11/02/2026 07:29:26
Documento validado por la DIAN:
11/02/2026 07:29:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	703828981
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	703828981
IVA	133727506.39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	133727506.39
Total neto factura (=)	837556487.39
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 837556487.39

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	703.828.981,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	703.828.981,00
IVA	133.727.506,39
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	133.727.506,39
Total neto factura (=)	837.556.487,39
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $837.556.487,39

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102966953 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-12-12

ACTA NUMERO 02	
11 de febrero de 2026	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	UT ELITE / G&R 2025
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902.011.015-1
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Bogotá
TIPO DE CUENTA:	393270764
NÚMERO DE CUENTA:	Ahorros
CONTRATO Nº :	ENV-11-30-1628-25 LOTE 1
FECHA DEL CONTRATO:	26 de noviembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL (CAM).
PLAZO:	155 Días
FECHA DE INICIO:	27 de noviembre de 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$ 3.915.209.121
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$ 0
VALOR IVA:	$ 743.889.733
VALOR TOTAL:	$ 4.659.098.854
FORMA DE PAGO:	**Forma de pago**: La forma de pago pactada en la modificación No. 1, a la Cláusula Cuarta –Forma de Pago del clausulado anexo del contrato de fecha20 de diciembre de 2025, quedó establecida: **CUARTA. FORMA DE PAGO**: El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, a través de transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura, **en pagos parciales los cuales se realizarán de acuerdo con los avances del proyecto y llegada de equipos**, previa verificación y certificación por parte de la supervisión, y suscripción del acta de entrega a satisfacción de los equipos objeto del contrato, y una vez la supervisión verifique el cumplimiento de las obligaciones pactadas. Este pago se hará una vez recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor o interventor 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. Para cada pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal: PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique. PERSONA JURÍDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso

	de ser persona jurídica). Nota: El Municipio de Envigado contará con el término establecido en la normatividad vigente para realizar cada desembolso. Lo anterior, de conformidad con la Circular **20250000003 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 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.*
PERIODO A PAGAR:	26 de Noviembre 2025 hasta 11 de Febrero 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N.A.
FECHA DE REINICIO:	N.A.
ACTA DE ADICION:	N.A.
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N.A.
VALOR ADICION:	$ 0
TIEMPO DE ADICION:	N.A.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$ 0

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	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 antes de IVA				**$ 703.828.981**
2	Glosa(+)(-)				**$ 0**
3	Subtotal (=1+2)				**$ 703.828.981**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	**$ 703.828.981**	$ 133.727.506	**$ 133.727.506**
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	**$**
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$ 837.556.488**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$ 837.556.488**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	**$ 0**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$ 837.556.488**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				**$ 0**

Valor total a pagar al contratista (=9-12)	**$ 837.556.488**

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	**234672692**	**13-Nov-2025**

8. 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.

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
01-110-20251817	11/0-2025	01-111-20253315	27/11/2025	2320101003040600004599008000000001140000590 20779	3	**$ 837.556.488**

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

Registro de	Rubro presupuestal		Valor ejecutado	Valor ajuste (C)	Autoriza ajuste

Disponibilidad presupuestal		**Valor total registro por cada rubro (A)**	**incluyendo este acta (B)**	**(C = A - B)**	**SI**	**NO**
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Luis Felipe Rosso Ricaute** **Secretario General**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Gabriel Jaime Restrepo Hoyos Director Técnico Dirección de Logística
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Edgar Alonso Palacio Salazar Director Técnico Dirección de Tic

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	Gabriel Jaime Restrepo Hoyos
Correo electrónico:	Gabriel.restrepo@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	**JOHN ARLEY RODAS SERNA**	**Número Documento Entrada**	Se ingresa con acta final
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras