ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : **324 - 202607423** **Fecha : 04-JUN-2026**

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202605226 **Radicado :** 36940

Contrato: PME-0200092000226 **Acta de pago :** 04

Tercero : 1000634382 - JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA

Beneficiario : 1000634382 - JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
29289516482	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 4 CO PME-0200092000226 30 ABR 29 MAY 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO

Cuenta		Descripción	Valor
202	202605226	JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA	5,054,171.00
			5,054,171.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 04-JUN-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

ALCALDÍA DE ENVIGADO

02 JUN 2026
4:53pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : JARAMILLO HENAO LAURA JULIANA **CC-NIT:** 1000634382 **Fecha:** 02-06-2026

Direccion : CL 5 80 C 130 AP 1912 **Telefono :** 310-3611499 **Fecha Vencimiento :** 02-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO PME-0200092000226 30 ABR 29 MAY 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO

Valor Bruto : 5,054,171.00

CXP. No. 202 202605226

Factura No. 15

Soporte : CONTRATO No. PME-0200092000226 04

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 29289516482 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9521	HONORARIOS CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	5,054,171.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260946 1	2120202008000000000000000821200002302001000000 2	3 - 100	01	RP	5,054,171.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	1000634382	01		5,054,171.00
51117902	Honorarios - Personas Naturales	1000634382	01	5,054,171.00	

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
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 5,054,171.00 CINCO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 5,054,171.00

RADICADO: 36940

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	PAULA ANDREA TABORDA BETANCUR	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesoreria

CUENTA DE COBRO NÚMERO 015

01 DE JUNIO DE 2026

Personería Municipal de Envigado

0002521-0000052-20260601
0200 - 2026/06/01 08:46:00

LA PERSONERÍA DE ENVIGADO
(MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT: 890.907.106-5)

DEBE A: **LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.000.634.382.

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS ($5.054.171)**

POR CONCEPTO DE: Pago de la **CUARTA (04)** cuenta de cobro del contrato de prestación de servicios No. **PME-0200092000226,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO."**

Periodo: **Del 30 de abril al 29 de mayo de 2026.**

Certifico bajo la gravedad de juramento, que he cancelado los aportes a la Seguridad Social correspondientes al mes de **mayo** con el número de **planilla 6016887358** y fecha de creación **21/05/2026.**

Aportes pensión:	$ 339.200
Aportes salud:	$ 265.000
Aportes riesgos:	$ 11.100
Total:	$ 615.300

"Bajo gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

1. *Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario:*
   SI X *NO _*

2. *Soy declarante de renta:*
   SI __ ***NO X***

3. Sobre los ingresos percibidos, por la ejecución del presente contrato, incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta 2026:
   SI __ ***NO X***

4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:
   SI __ ***NO X***

Solicito por favor a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0%, esto siempre y cuando el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado.

Atentamente,

LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO
C.C. 1.000.634.382
Celular: 310-3611499

Personería
0003723-0000058-20260601
0200 - 2026/06/01 08:52:51

Alcaldía de Envigado
0036940-0000007-20260601
1100 - 2026/06/01 09:17:55

9521

ACTA NÚMERO 04	
1 de junio de 2026	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	**LAURA JULIANA JARAMILLO HENAO**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	**1.000.634.382**
ENTIDAD BANCARIA:	**BANCOLOMBIA**
TIPO DE CUENTA:	**AHORRO**
NÚMERO DE CUENTA:	**29289516482**
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒ **ORDEN DE COMPRA** ☐ **CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	**PME-0200092000226**
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	**26 de enero de 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO.**
PLAZO:	**330 DÍAS CALENDARIOS**
FECHA DE INICIO:	**30 de enero de 2026**
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	**$54.921.992**
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	**$0.0**
VALOR IVA:	**$0.0**
VALOR TOTAL:	**$54.921.992**
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	**Del 30 de abril al 29 de mayo 2026**
FORMA DE PAGO:	
Abono en Cuenta	

La Personería Municipal de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja), en once cuotas de la siguiente manera: diez 10 cuotas iguales de CINCO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS $5.054.171 y una 1 cuota de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS ($4.380.282), los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes de gestión mensual realizados por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y Planilla Integrada de Liquidación de Aportes o certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), los cuales deberán cumplir con las previsiones legales de conformidad con el Decreto 1273 de 2018. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del Acta de pago firmada por el (la) supervisor(a) del contrato.

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

ACTA DE ADICION:	**N/A**
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	**N/A**
VALOR ADICION:	**$0.0**
TIEMPO DE ADICION:	**N/A**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	**$54.921.992**

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	6016887358
Periodo de cotización	mayo
Fecha de pago	21/05/2026
Valor base de cotización	2.120.000
Valor pagado en salud	265.000
Valor pagado en pensión	339.200
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	11.100

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	**$5.054.171**

2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$0.0**
3	Subtotal (=1+2)				**$5.054.171**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$0.0	$0.0	**$0.0**
		5%	$0.0	$0.0	
5	Impuesto al consumo	8%	$0.0	$0.0	**$0.0**
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$0.0**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$5.054.171**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		0.0%		**$0.0**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$5.054.171**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				**$0.0**
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**5.054.171**

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	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
Valor endosado a Pagar	N/A	N/A

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	Fecha de	Registro de Disponibilidad Presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar

Presupuestal	certificado					
20260420	1/01/2026	20260946	26/01/2026	21202020080 00000000000 00082120000 23020010000 002	1	**$5.054.171**

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
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**PAULA ANDREA TABORDA BETANCUR** **Personera Municipal de Envigado**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre: Cargo: Abogado CT Dependencia:	Laura Juliana Jaramillo Henao Abogada CT Personería Municipal de Envigado
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Juan Diego Tamayo Acevedo Asesor Jurídico Personería Municipal de Envigado

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 Diego Tamayo Acevedo
Correo electrónico:	Juan.tamayo@envigado.gov.co

10. 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*

11. 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			