



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202607905

Fecha : 11-JUN-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 --BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202605565

Radicado : 38214

Contrato: PME-0200092003326

Acta de pago : 04

Tercero : 43872508 - ALVAREZ SALAZAR JULIANA ANDREA  
Beneficiario : 43872508 - ALVAREZ SALAZAR JULIANA ANDREA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
488443843302	DAVIVIENDA	A

Concepto: ACTA PAGO 4 CO PME-0200092003326 30 ABR 29 MAY 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LAS DELEGATURAS DE VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA DEFENSA DE MEDIO AMBIENTE, DERECHOS COLECTIVO Y VISITAS ADMINISTRATI

Cuenta	Descripción	Valor
202 202605565	ALVAREZ SALAZAR JULIANA ANDREA	6,327,623.00
		<b>6,327,623.00</b>

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 11-JUN-2026

Usuario: ELIDARRAGA

Terminal: ENVIGADOALCTESPRO19



CUENTA DE COBRO NÚMERO 919

3 DE JUNIO DE 2026

Personería



0002593-0000052-20260603  
0200 - 2026/06/03 09:29:55

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

DEBE A: JULIANA ANDREA ÁLVAREZ SALAZAR, (identificada con Cédula de Ciudadanía No. 43.872.508.

LA SUMA DE: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$6.500.000).

POR CONCEPTO DE: Pago de la CUARTA (04) cuenta de cobro del contrato de prestación de servicios No. PME-0200092003326, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LAS DELEGATURAS DE VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA DEFENSA DE MEDIO AMBIENTE, DERECHOS COLECTIVO Y VISITAS ADMINISTRATIVAS DE CONTROL QUE REALICE O HAGA PARTE LA PERSONERIA 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 abril de 2026, con el número de Planilla 6015244798 fecha de creación reporte 13/05/2026

Aportes pensión:	\$ 416.000
Aportes salud:	\$ 325.000
Aportes riesgos:	\$ 13.600
Total:	\$ 754.600

"Bajo gravedad de juramento manifiesto lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario:  
 SI  NO
2. Soy declarante de renta:  
 SI  NO
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
4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación:  
 SI  NO

Solicito por favor a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 4% 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,

JULIANA ANDREA ÁLVAREZ SALAZAR  
C.C. 43.872.508.  
Celular: 300-2158202



**Personería**  
Municipal de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: FO-ABS-50

Versión: 12

Fecha de Aprobación:  
02 de febrero de 2026

Página 1 de 5

**ACTA NÚMERO 04**

3 DE JUNIO de 2026

Personería



0003871-0000058-20260603  
0200 - 2026/06/03 15:44:41

**1. CONTRATO**

CONTRATISTA:	JULIANA ANDREA ÁLVAREZ SALAZAR
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43.872.508
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NÚMERO DE CUENTA:	488443843302



Alcaldía de Envigado



0038214-0000007-20260603  
1100 - 2026/06/03 15:59:06

TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/>	ORDEN DE COMPRA <input type="checkbox"/>	CONVENIO <input type="checkbox"/>
CONVENIO/CONTRATO N.º:	PME-0200092003326		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	23 de enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LAS DELEGATURAS DE VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA DEFENSA DE MEDIO AMBIENTE, DERECHOS COLECTIVO Y VISITAS ADMINISTRATIVAS DE CONTROL QUE REALICE O HAGA PARTE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ENVIGADO.		
PLAZO:	273 DÍAS CALENDARIOS		
FECHA DE INICIO:	30 de enero de 2026		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:			\$58.500.000
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:			\$0.0
VALOR IVA:			\$0.0
VALOR TOTAL:			\$58.500.000

9521  
4567040  
91.309.420

**CONTENEDORES**

PERIODO/CUOTA A PAGAR: Del 30 De abril al 29 de mayo de 2026

**FORMA DE PAGO:**

La Personería Municipal de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo con el PAC, (Plan Anual de Caja), en nueve (9) cuotas mensuales de la siguiente manera:

- Nueve (9) cuotas mensuales iguales mes vencido de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$ 6.500.000)

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.



**Personería**  
Municipal de Envigado

Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado  
Teléfono 604 339 40 48 - 604 270 48 36  
personeria@envigado.gov.co  
www.personeria-envigado.gov.co

Centro de Conciliación  
604 270 32 46

conciliacionpersoneria@envigado.gov.co

Personería de Envigado personeriadeenvigado personeriaenvig



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)	\$58.500.000

**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	6015244798
Periodo de cotización	04-2026
Fecha de pago	13/05/2026
Valor base de cotización	\$2.600.000
Valor pagado en salud	\$325.000
Valor pagado en pensión	416.000
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$13.600

**Persona Jurídica**

<b>Tipo de documento</b>	Presentó
Certificado de Representante Legal	<input type="checkbox"/>
Certificado de Revisor Fiscal	<input type="checkbox"/>

**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			\$6.500.000
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)			\$0.0
3	Subtotal (=1+2)			\$6.500.000
	<b>Concepto de Impuesto</b>	<b>% Impuesto</b>	<b>Base</b>	<b>Valor Impuesto</b>
4	IVA	19%	\$0.0	\$0.0
		5%	\$0.0	\$0.0
5	Impuesto al consumo	8%	\$0.0	\$0.0
6	<b>Total Impuestos (=4+5)</b>			\$0.0
7	<b>Valor Total Cuota (=3+6)</b>			\$6.500.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		0.0%	\$0.0
9	<b>Valor a Pagar del Acta (=7-8)</b>			\$6.500.000
<b>Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación</b>				
10	Tipo de Impuesto			
11	Número de Factura			
12	Valor de la Factura			\$0.0
<b>Valor total a pagar al contratista (=9-12)</b>				\$6.500.000

**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:





**Personería**  
Municipal de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: FO-ABS-50

Versión: 12

Fecha de Aprobación:  
02 de febrero de 2026

Página 4 de 5

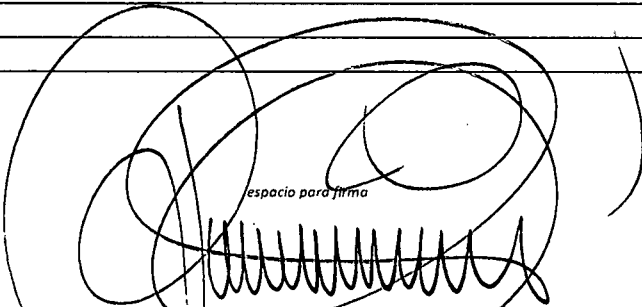
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Fecha de certificado	Registro de Disponibilidad Presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
20260793	9/01/2026	20261262	30/01/2026 6	21202020080000 00000000000839 90000230200100 00002	1	\$6.500.000

**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	XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. RESPONSABLES**

Para constancia firma:

Firma 

Nombre del Ordenador del Gasto  
Cargo  
**PAULA ANDREA TABORDA BETANCUR**  
Personera Municipal de Envigado

Elaboró	<i>espacio para firma</i>	Nombre: Cargo: Dependencia:	Daniel Rivera Pimienta Personero delegado para participación ciudadana, derechos colectivos y del medio ambiente Personería Municipal de Envigado
Revisó y aprobó	<i>espacio para firma</i>	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: Daniel Rivera Pimienta  
Correo electrónico: Daniel.riverap@envigado.gov.co

**10. NOTAS**



**Personería**  
Municipal de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO  
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: FO-ABS-50

Versión: 12

Fecha de Aprobación:  
02 de febrero de 2026

Página 5 de 5

**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			



**Personería**  
Municipal de Envigado

Carrera 40 #38A Sur - 55 Envigado  
Teléfono 604 339 40 48 - 604 270 48 36  
personeria@envigado.gov.co  
www.personeria-envigado.gov.co

Centro de Conciliación  
604 270 32 46

conciliacionpersoneria@envigado.gov.co

Personería de Envigado @ personeriadeenvigado X personeriaenvig