ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202608406 **Fecha :** 19-JUN-2026

Cuenta Pagadora : 245000173-28 - BANCOLOMB CONTR OBRA PUB 5%

Documento de Causación: 202-202605945 **Radicado :** 40936

Contrato: ENV-10-09-1030-26 **Acta de pago :** 05-2026

Tercero : 811015018 - ELEINCO S.A.S
Beneficiario : 811015018 - ELEINCO S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
10832503616	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 5 CO ENV-10-09-1030-26 29 MAY 28 JUN 2026 ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA USO DE LAS REPETIDORAS DE TRANSMISIÓN DE RADIOS PARA LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO CON MATRICULA INMOBILIARIA: 01N-364545 Y DIRECCION: LOTE DE TERRERO SITUADO EN EL PASAJE BOQUERON VIA LAS BALDIBAS #

Cuenta		Descripción	Valor
202	202605945	ELEINCO S.A.S	6,744,988.00
			6,744,988.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 19-JUN-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

18 JUN 2026
9:54am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario: ELEINCO S.A.S. CC-NIT: 811015018 Fecha: 17-06-2026

Direccion: CR 48 26 SUR 181 LC 103 Telefono: 034-4441918 Fecha Vencimiento: 17-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 5 CO ENV-10-09-1030-26 29 MAY 28 JUN 2026 ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA USO DE LAS REPETIDORAS DE TRANSMISIÓN DE RADIOS PARA LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO CON MATRICULA INMOBILIARIA: 01N-364545 Y DIRECCION: LOTE DE TERRERO SITUADO EN EL PASAJE BOQUERON VIA LAS BALDIBAS # 542

Valor Bruto: 7,125,199.00

CXP. No. 202 202605945

Factura No. FE 126402

Tipo Cuenta: A

Soporte: CONTRATO No. ENV-10-09-1030-26 05-2026

N. Cta Bancaria: 10832503616 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5698	Arrendamientos - Inversion	5,987,562.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261243 1	2320202007000000004501029722520010300001102008 4	3 - 110	01	BCOLOMBIA 7328	7,125,199.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360607001	Arrendamiento bienes raices 3,5% - Personas Juridica	811015018	01		209,565.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	811015018	01		170,646.00
249058	Arrendamiento operativo	811015018	01		6,744,988.00
511118	Arrendamiento operativo	811015018	01	5,987,562.00	
511118	Arrendamiento operativo	811015018	01	1,137,637.00	

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	170,646.00	1,137,637.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,137,637.00	.00	5,987,562.00
RETEFUENTE ARRENDAMIENTO BIENES RAICES 3.5% PERS	3.5	.00	209,565.00	5,987,562.00
Total Cargos y Retenciones:		1,137,637.00	380,211.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones:

NETO A PAGAR: $ 6,744,988.00 SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 6,744,988.00

RADICADO: 40936

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	RICARDO ALEXANDER VASQUEZ GONZLE	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

ELEINCO S.A.S
Más Confiable

NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA
Agentes retenedores IVA - art 437-2 E.T.
Agente de Autorrencion de Impuesto de ICA ENVIGADO
RESOLUCION 20250023810.

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	FE 126402		
FECHA DE FACTURA	09	06	2026
FECHA VENCIMIENTO	09	07	2026
FORMA DE PAGO Transferencia Débito Ban	ORDEN DE COMPRA		
PLAZO CREDITO 30	0		

Fecha y hora de generación: martes, 9 de junio de 2026 15:45

CUFE:ff8387ed507927417a285fc3152d6783eb40e10810492ca64cfdcf486f5330301b5baa9fa0f24290da693c423708d0c2

AUTORIZACION DIAN: 18764101729851 del 2025 11-19 Rango 123694 al 300000 Vigencia 24 Meses

VENDEDOR: LICITACIONES | SUCURSAL: Dependencia | PEDIDO: 0 | REMISION: 0

CLIENTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT o C.C. 890907106-5
RECEPCION PRODUCTO: 0
TELÉFONO: 339 40 12
DIRECCIÓN: CR 43 N 38 A SUR 50
CIUDAD: ENVIGADO

OBRA/DEPENDENCIA **CIUDAD:** GENERAL

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIE	CANT.	TASA IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION DEL 29 MAYO AL 28 JUNIO	0	1	19%	5,987,562	5,987,562
	Items: 1		Cantidad:	1			

Alcaldía de Envigado
0040936-0000007-20260616
1100 - 2026/06/16 15:12:42

5498
521
252
3634

OBSERVACIONES: ALQUILER DEL SITIO DE REPETICIÓN PARA EQUIPOS DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO CONTRATO ENV- 10-09-1030-26

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	5,987,562
IVA	1,137,637
RET. IVA	0
RET. FUENTE	0
TOTAL	7,125,199

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S NIT 811.021.438-4 SOFTWARE HGI

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 N°6 DE CC) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. EL PAGO DE ESTA FACTURA DESPUES DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERES A LA MAXIMA TASA LEGAL AUTORIZADA.ESTE DOCUMENTO SURTE TODOS LOS EFECTOS DEL ORIGINAL. AUTORIZAMOS A ELEINCO PARA REPORTAR A LAS CENTRALES DE RIESGO EN CASO DE NO SER PAGADO DESPUES DEL VENCIMIENTO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA. CUALQUIER INDONFORMIDAD DISPONDRA DE 10 DIAS PARA SER NOTIFICADA.

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A
BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004069837 BANCO DAVIVIENDA CTA CTE: 038369999511 BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
ELABORAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.

pse Pagos Seguros En Línea

Expedida por:
FIRMA: _____
NOMBRE: _____

ENCUENTRANOS

ENVIGADO	Centro Integral Las Vegas CR 48 N° 26 SUR-181 L103	PBX: 6044441991	admlnistracion@eleinco.com.co
PEREIRA	Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209	PBX: 6063413792	admonejecafetero@eleinco.com.co
MANIZALES	Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6	Tel: 317 5179143	admonejecafetero@eleinco.com.co
BOGOTA	Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303	PBX: 601746 6733	admobogota@eleinco.com.co

www.eleinco.com.co

ACTA NUMERO 05

16 de Junio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	ELEINCO S.A.S		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811.015.018-1		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		
NÚMERO DE CUENTA:	10832503616		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-10-09-1030-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	22 de Enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA USO DE LAS REPETIDORAS DE TRANSMISION DE RADIOS PARA LA SEGURIDAD EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.		
PLAZO:	12 Meses		
FECHA DE INICIO:	29 de Enero de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$71.850.744		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$		
VALOR IVA:	$13.651.644		
VALOR TOTAL:	$85.502.388		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	Del 29 de Mayo al 28 de Junio de 2026		

FORMA DE PAGO:

El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en DOCE (12) cuotas mensuales anticipadas de la siguiente manera: cada una por valor de SIETE MILLONES CIENTO VENTICINCO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L ($7.125.199). IVA INCLUIDO. Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2026; 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.

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)	$85.502.388

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	
Periodo de cotización	
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				**$5.987.562**
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$**
3	Subtotal (=1+2)				**$5.987.562**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$5.987.562	$1.137.637	**$1.137.637**

		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$1.137.637**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$7.125.199**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%			$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$7.125.199**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				$
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					**$7.125.199**

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
01-110-20260888	14/01/2026	**01-111-20261243**	29/01/2026	232020200700000000 450102972252001030 00011020084	01	$7.125.199

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	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*Espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Ricardo Alexander Vásquez González** **Secretario de Seguridad**

Elaboró	*Espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Brayhan Garro Castaño Tecnecio Operativo Secretaria de seguridad
Revisó y aprobó	*Espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Ricardo Alexander Vásquez González Secretario de Seguridad Secretaria de Seguridad

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	Brayhan Garro Castaño
Correo electrónico:	Brayhan.garro@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