324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : **324 - 202601938** **Fecha : 24-FEB-2026**

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202514603 **Radicado :** 91449

Contrato: ENV-12-30-1584-25_3 **Acta de pago :** 1 Y FINAL

Tercero : 8028884 - ARISTIZABAL DUQUE DIOMER ALEXIS

Beneficiario : 8028884 - ARISTIZABAL DUQUE DIOMER ALEXIS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01056163901	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-30-1584-25_3 COMPRA DE ELEMENTOS Y COMPONENTES PARA PROVEER DE KIT ESCOLAR A ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO-CALENDARIO ESCOLAR 2026

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202514603	ARISTIZABAL DUQUE DIOMER ALEXIS	652,058,988.00
			652,058,988.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 24-FEB-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO19

06 ENE 2026
5:10pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

Vence 02/03/26.
45 d. hab.

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : ARISTIZABAL DUQUE DIOMER ALEXIS — CC-NIT: 8028884 — Fecha: 31-12-2025

Direccion : CR 45 32 167 — Telefono : 604-5136694 — Fecha Vencimiento : 31-12-2025

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-30-1584-25_3 COMPRA DE ELEMENTOS Y COMPONENTES PARA PROVEER DE KIT ESCOLAR A ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO- CALENDARIO ESCOLAR 2026

Valor Bruto : 699,979,371.00

CXP. No. 202 202514603

Factura No. FE 3970

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-30-1584-25_3 1 Y FINAL

N. Cta Bancaria: 01056163901 — Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5911	Materiales y Suministros - Gasto Administracion Central	671,488,491.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20253374 1	2331298000000000002201069000000012300001002015	3 - 100	01	RP	699,979,371.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
151490	Otros materiale y suministros	8028884	01	671,488,491.00	
151490	Otros materiale y suministros	8028884	01	28,490,880.00	
240101	Bienes y servicios	8028884	01		652,058,988.00
24072201	Estampilla IUE	8028884	01		2,685,954.00
24360801	Compras generales declarantes 2,5%	8028884	01		16,787,212.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	8028884	01		4,273,632.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	8028884	01		5,371,908.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	8028884	01		13,429,770.00
41057689003	Estampilla Procultura	8028884	01		3,357,442.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	8028884	01		2,014,465.00

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	4,273,632.00	28,490,880.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	28,490,880.00	.00	149,952,000.00
RETEN TASA PRO DEPORTE Y RECR MCPAL - DEDUCCION	3	.00	2,014,465.00	671,488,491.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR - DEDUCCION	2	.00	13,429,770.00	671,488,491.00
RETEFUENTE COMPRAS EN GENERAL	2.5	.00	16,787,212.00	671,488,491.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 8/1000	.8	.00	5,371,908.00	671,488,491.00
ESTAMPILLA I.U.E	.4	.00	2,685,954.00	671,488,491.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	.00	3,357,442.00	671,488,491.00
	Total Cargos y Retenciones :	28,490,880.00	47,920,383.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 652,058,988.00 SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO

SALDO :$ 652,058,988.00

RADICADO: 91449

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS
Solicitado Por:

REVISADO
Tesorería

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

****ARISTIZABAL DUQUE DIOMER**-**
Nit: 8028884 -

DISTRIBUIDORA DIBABY
CR 55 46 40 LOC 113 Tel: 5136694 -
MEDELLIN - ANTIOQUIA
diomer78@gmail.com
www.adtienda.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE-3970

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Número de Autorización Electrónica Nro. 18764075685859 de 2024-07-24 Rango desde FE-3001 hasta FE-4000 - Autoriza - Vigencia 24 meses.
Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes. NO somos retenedores de IVA. Hora Expedición:12:45:00

CUFE: 1df49ca30dfe597cd00a7dd18c44ea938d4ed27e586015328fbeec297dcb08f0e9a6492651ff22b85ee71f905b139058

Señores: MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT/C.C 890907106-5 Medio Pago: No definido
CR 43 38 SUR 35 ENVIGADO
Tel. 3394054 **Despachado Por:**

Fecha Fact.	**26/12/2025**
Vcto.	**26/12/2025**
Vendedor:	**GENERAL**
Forma de Pago:	**CONTADO**

Observaciones: Cant.Productos: 208,821 Fecha validación: 2025/12/26 12:42 Nro. Lineas: 23

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus afectos a una letra de cambio. (ley 1231 de julio 17 de 2008). Se asume en todos sus efectos a un título valor. La mora de pago en la presente factura causará intereses mensuales a la tasa máxima estipulada por la ley. Para cambios o reclamaciones el cliente cuenta con 8 dias hábiles.

ARISTI-SERVER / Yulianis Bedoya / 26/12/2025 / 12:46:45 p.m.
Elaboró

Recibe

Descriminación Impuestos

Impuesto	Base	Valor
IVA 19%	$149,952,000	$28,490,880
IVA 5%	$0	$0
Excento	$521,536,491	$0
Total:	**$671,488,491**	**$28,490,880**

SUBTOTAL:	**$671,488,491**
IMPUESTOS:	**$28,490,880**
Desc.Ccial:	**$0**
TOTAL NETO:	**$699,979,371**

ARISTIZABAL DUQUE DIOMER-
Nit: 8028884

DISTRIBUIDORA DIBABY
CR 55 46 40 LOC 113 Tel: 5136694 -
MEDELLIN - ANTIOQUIA
diomer78@gmail.com,
www.adtienda.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE-3970

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Número de Autorización Electrónica Nro. 18764075685859 de 2024-07-24 Rango desde FE-3001 hasta FE-4000 - Autoriza - Vigencia 24 meses.
Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes. NO somos retenedores de IVA. Hora Expedición:12:45:00

CUFE: 1df49ca30dfe597cd00a7dd18c44ea938d4ed27e586015328fbeec297dcb08f0e9a6492651ff22b85ee71f905b139058

Señores: MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT/C.C 890907106-5 Medio Pago: No definido.
CR 43 38 SUR 35 ENVIGADO
Tel. 3394054 **Despachado Por:**

Fecha Fact. 26/12/2025
Vcto. 26/12/2025
Vendedor: GENERAL
Forma de Pago: CONTADO

ITM	Referencia	Cant.	Descripción	% IVA	Precio	Total
1	CPL265	12,436	BLOCK BLANCO	19 %	2,700	33,577,200
2	CPL123	5,944	BLOCK IRIS	19 %	3,000	17,832,000
4	810180	12,436	BORRADOR MIGA DE PAN	19 %	500	6,218,000
6	CPL266	12,436	CAJA DE COLORES DE DOBLE COLOR, DOBLE PUNTA	0 %	9,300	115,654,800
7	CPL266	824	CAJA DE COLORES VIBRANTE Y GRUESOS	0 %	11,600	9,558,400
8	CPL264	824	CAJA DE CRAYOLA	19 %	3,800	3,131,200
3	CPL265	13,268	CARPETA PLASTICA	19 %	2,500	33,170,000
5	CPL266	12,436	CARTUCHERA ECOLOGICA	19 %	3,000	37,308,000
12	CPL266	10,240	CUADERNO COSIDO DE 100 HOJAS CUADRICULADO GRANDE	0 %	3,000	30,720,000
11	CPL266	43,252	CUADERNO COSIDO DE 100 HOJAS RAYADO GRANDE	0 %	3,000	129,756,000
19	CPL267	3	CUADERNO PARA ESCRITURA (BRAILE)	0 %	10,000	30,000
9	CPL266	7,316	CUADERNO PASTA DURA ARGOLLADA DE 80 HOJAS CUADRICULADO 5X5	0 %	10,400	76,086,400
10	CPL266	14,632	CUADERNO PASTA DURA ARGOLLADA DE 80 HOJAS RAYADO	0 %	10,400	152,172,800
22	CPL267	3	GUIA DE ESCRITURA PAUTA PARA BAJA VISION HOJA COMPLETA (BRAILE)	0 %	19,517	58,551
13	CPL203	10,549	LAPICERO NEGRO	19 %	400	4,219,600
14	CPL266	12,436	LAPIZ NEGRO HB N° 2	0 %	350	4,352,600
20	CPL267	3	PIZARRA PLASTICA DE 9 RENGLONES X 30 CELDAS (BRAILE)	0 %	69,000	207,000
15	CPL266	824	PLASTILINA	19 %	1,800	1,483,200
21	CPL267	3	PUNZON HORQUETA (BRAILE)	0 %	12,000	36,000
16	CPL168	12,436	REGLA	19 %	700	8,705,200
17	CPL226	12,436	TAJALAPIZ SENCILLO METALICO	19 %	300	3,730,800
18	CPL266	824	TIJERA ESCOLAR PUNTA ROMA	19 %	700	576,800
23	CPL267	13,260	TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE LOS KITS	0 %	219	2,903,940

GRUPO ARISTIZÁBAL DUQUE

Alcaldía de Envigado
0091449-0000007-20251229
1100 - 2025/12/29 13:08:02

ACTA NUMERO 01 Y FINAL	
29 DE DICIEMBRE DE 2025	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	DIOMER ARISTIZABAL DUQUE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8.028.884
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	01056163901
CONTRATO Nº :	ENV-12-30-1584-25_3
FECHA DEL CONTRATO:	02 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE ELEMENTOS Y COMPONENTES PARA PROVEER DE KIT ESCOLAR A ESTUDIANTES PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO- CALENDARIO ESCOLAR 2026
PLAZO:	EL PLAZO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL SERÁ VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO CONTADO A PARTIR DEL INICIO EN LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL DEL SECOP II, Y, EN TODO CASO NO PODRÁ SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE LA CORRESPONDIENTE VIGENCIA FISCAL.
FECHA DE INICIO:	11 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$699.979.765 IVA INCLUIDO
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$699.979.765 IVA INCLUIDO
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en un único pago o el valor proporcional una vez recibido a satisfacción la totalidad de los elementos en las cantidades y especificaciones señaladas. 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:	11 de diciembre al 29 de diciembre de2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	N/A
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	N/A

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				$ 671.488.491
2	Glosa(+)(-)				$
3	Subtotal (=1+2)				$ 671.488.491
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$149.952.000	$28.490.880	$28.490.880
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$28.490.880
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$ 699.979.371
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%			$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$ 699.979.371
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)					$ 699.979.371

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	202505442	09-12-2025

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
01-110-20251708	11/08/2025	01-111-20253374	2/12/2025	23312980000000000022010690000000123000010020015	1	$ 699.979.371

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 este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-111-20253374	23312980000000000022010690000000123000010020015	$699.979.765	$699.979.371	$394	☒	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS** **Secretaria de educación**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Leandro Quiceno Cañas Director Cobertura Educativa Secretaría de Educación
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Christian Felipe Moros Muñoz Asesor Secretaría de Educación

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	Leandro Quiceno Cañas
Correo electrónico:	Leandro.Quiceno@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 ó 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		**Número Documento Entrada**	202500407
		Número Documento de Salida	202500407

Aplica para contratos de obra y compras