ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202608433 **Fecha :** 19-JUN-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202605905 **Radicado :** 40420

Contrato: ENV-17-30-1208-26 **Acta de pago :** 001

Tercero : 900542831 - SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL S.A.S

Beneficiario : 900542831 - SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
43286513086	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-30-1208-26 24 ABR 23 MAY 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO DEL TURISMO SOSTENIBLE Y DE CALIDAD EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO INCLUYENDO: PROMOCIÓN, FORMACIÓN EN COMPETENCIAS,

Cuenta		Descripción	Valor
202	202605905	SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL S.A.S	10,532,595.00
			10,532,595.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 19-JUN-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO19

18 JUN 2026
9:54am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL S.A.S **CC-NIT:** 900542831 **Fecha:** 17-06-2026

Direccion : CR 41 CL 59 57 **Telefono :** 310-5019726 **Fecha Vencimiento :** 17-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-17-30-1208-26 24 ABR 23 MAY 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y ORIENTACIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO DEL TURISMO SOSTENIBLE Y DE CALIDAD EN LA ZONA 11 DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO INCLUYENDO: PROMOCIÓN, FORMACIÓN EN COMPETENCIAS, ORIENTADORES TURÍSTICOS CON DOTACIÓN Y EVENTO DE COMERCIALIZACIÓN.

Valor Bruto : 12,011,297.00

CXP. No. 202 202605905

Factura No. FASI 144

Tipo Cuenta: A

Soporte : CONTRATO No. ENV-17-30-1208-26.001

N. Cta Bancaria: 43286513086 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	4,852,161.00
9755	HONORARIO DLLO ECONOMINO Y BIESTAR SOCIAL - DIFERENTES A CONTRATISTAS	5,241,366.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261780 2	2320202008000000003502046831110017317001002 0757	3 - 100	01	RP	6,769,931.00
20261780 6	2320202008000000003502046859620017317001002 0757	3 - 100	01	RP	5,241,366.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900542831	01		576,550.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900542831	01		533,738.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900542831	01		287,666.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900542831	01		38,817.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900542831	01		41,931.00
249054	Honorarios	900542831	01		5,909,710.00
249054	Honorarios	900542831	01		4,622,885.00
55070504	Honorarios	900542831	01	5,241,366.00	
55070504	Honorarios	900542831	01	4,852,161.00	
55070504	Honorarios	900542831	01	1,917,770.00	

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
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	1,110,288.00	10,093,527.00
RETENCION DE IVA	15	.00	287,666.00	1,917,770.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	1,917,770.00	.00	4,852,161.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 8/1000	.8	.00	80,748.00	10,093,527.00
	Total Cargos y Retenciones :	1,917,770.00	1,478,702.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 10,532,595.00 DIEZ MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 10,532,595.00

RADICADO: 40420

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDON
Solicitado Por:

REVISADO
Tesorería

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

SINERGIA Asesoría Integral

SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL SAS
NIT 900.542.831-4
Cra 41 # 59 - 57
Tel: (604) 3105019726
Medellín - Colombia
sinergiaysas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FASI 144

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(000) 3394000	Generación	10/06/2026, 16:51
Dirección	CRA 43 N° 38 SUR-35	Ciudad	Envigado - Colombia	Expedición	10/06/2026, 16:51
				Vencimiento	08/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	Primer cobro según contrato de prestacion de servicios No ENV-17-30-1208-26. Coordinador del proyecto /Profesional (NBC Administración) con un año de experiencia como coordinador y/o evaluador de proyectos.	1.00	5,689,017.65	19 %	6,769,931.00
2	Contratación de 4 Guias locales o conductores de grupo informales o cuidadores del territorio o guardabosque (Auxiliares Administrativos con un año de experiencia en conducción de grupos y/o guianza)	1.00	4,404,509.00	19 %	5,241,365.71

Total items: 2

Total Bruto	10,093,526.65
IVA 19%	1,917,770.06
Total a Pagar	12,011,296.71

Valor en Letras:
Doce millones once mil doscientos noventa y seis pesos m/cte con setenta y uno cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-08 por $ 12,011,296.71

Observaciones:
Cuyo objeto es: Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación de acciones que promuevan el desarrollo del turismo sostenible y de calidad en la zona 11 del Municipio de Envigado incluyendo: promoción, formación en competencias, orientadores turísticos con dotación y evento de comercialización.

Favor realizar consignacion en cuenta de Ahorros Bancolombia No 43286513086, a nombre de SINERGIA Y ASESORIA INTEGRAL SAS, NIT 900542831-4.

Alcaldía de Envigado
0040420-0000007-20260612
1700 - 2026/06/12 14:45:07

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105669710 aprobado en 20260209 prefijo FASI desde el número 124 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: dec0d94c29328e73051f52751ff821c614e19459cf10c2743188fc8628b9bdf3104e5b1615d0436d83ce57468098234e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

9855 241 495 3634 287

ACTA NUMERO 01

10 de Junio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	SINERGIA ASESORÍA INTEGRAL S.A.S.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.542.831
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
NÚMERO DE CUENTA:	43286513086

TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐

CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-17-30-1208-26
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	23 de abril de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Prestación de servicios de asesoría y orientación para la implementación de acciones que promuevan el desarrollo del turismo sostenible y de calidad en la zona 11 del Municipio de Envigado incluyendo: promoción, formación en competencias, orientadores turísticos con dotación y evento de comercialización
PLAZO:	214 Días
FECHA DE INICIO:	24 de abril de 2024
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$188.062.699
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	N.A.
VALOR IVA:	$35.731.913
VALOR TOTAL:	$223.794.612
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO DE 2026

FORMA DE PAGO:

El Municipio de Envigado realizará el pago al Contratista, de la siguiente forma:
El pago lo hará el Municipio de Envigado, al Contratista, en la caja de la Tesorería Municipal o transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará en pagos parciales según servicio efectivamente prestado y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor 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.
Lo anterior, de conformidad con la Circular 20260000005 del 05 de enero de 2026 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:	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/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	$223.794.612

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	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/convenio antes de IVA	**$10.093.527**

2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				**$0**
3	Subtotal (=1+2)				**$10.093.527**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$10.093.527	$1.917.770	**$1.917.770**
		5%	$0	$0	
5	Impuesto al consumo	8%	$0	$0	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				**$1.917.770**
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				**$12.011.297**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		**$0**
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				**$12.011.297**
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)					**$12.011.297**

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**
01-110-20261034	23/01/2026	01-111-20261780	24/04/2026	23202020080000 00003502046	2	$ 6.769.931,00

01-110-20261034	23/01/2026	01-111-20261780	24/04/2026	23202020080000 00003502046	6	$ 5.241.366,00

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	**GABRIEL JAIME LONDOÑO RENDÓN** **Secretario de Desarrollo Económico**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	María José Solano Romero Técnico Operativo Secretaría de Desarrollo Económico
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Catalina Ruiz Hoyos Secretaria Ejecutiva Secretaría de Desarrollo Económico

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	María José Solano Romero
Correo electrónico:	maria.solano@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