



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202609287

Fecha : 08-JUL-2026

Cuenta Pagadora : 019-109835-78 - BANCOL. AMERICAN EXPRESS AHORR

Documento de Causación: 202-202606785

Radicado : 44788

Contrato: PME-0200092000726

Acta de pago : 05

Tercero : 1007427545 - SANCHEZ RAVE DANIEL ELIECER

Beneficiario : 1007427545 - SANCHEZ RAVE DANIEL ELIECER

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
51108666874	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 5 CO PME-0200092000726 29 MAY 28 JUN 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ENVIGADO

Cuenta	Descripción	Valor
202 202606785	SANCHEZ RAVE DANIEL ELIECER	3,200,000.00
		3,200,000.00

Elaboro

Fecha de Aplicación: 08-JUL-2026

Revisó

Usuario: ELIDARRAGA

Aprobó

Terminal: ENVIGADOALCTESPRO19

8:50 am

**ALCALDÍA DE ENVIGADO**

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : SANCHEZ RAVE DANIEL ELIECER

CC-NIT: 1007427545

Fecha: 06-07-2026

Direccjon : CR 99 B 48 B 09 IN 02

Telefono : 314-6515221

Fecha Vencimiento : 06-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 5 CO PME-0200092000726 29 MAY 28 JUN 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE ENVIGADO

Valor Bruto : - 3,200,000.00

CXP. No. 202 202606785

Factura No. 5

Tipo Cuenta: A

Soporte : - CONTRATO No. PME-0200092000726 05

N. Cta Bancaria: 51108666874 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripción del Concepto	Valor del Concepto
9522	SERVICIOS CONTRATISTAS - FUNCIONAMIENTO	3.200.000,00

Movimiento Presupuestal					
RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260919	'2120202008000000000000000000008594000023020010000002	3 - 100	01	RP	3.200.000,00

Movimiento Contable					
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	Cl	Debito	Credito
249055	Servicios	1007427545	01		3,200,000.00
510801	Remuneración por servicios técnicos	1007427545	01	3,200,000.00	

Legalizacion de Anticipos en la Causación			
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 : \$ 3,200,000.00

TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADOC
ACTIVO.

SALDO

:\$ 3,200,000.00

RADICADO:

44788

JHON PAUL HERNANDEZ BUSTAMANTE

PAUL'A ANDREA TABORDA BETANCUR

NELSON ENRIQUE MONSALVE

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:

REVISADO

Treasurer

Envigado, 01 de Julio de 2026

CUENTA DE COBRO No. 5

LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO
NIT: 890.907.106-5

Personería
Municipal de Envigado



0003089-0000052-20260701
0200 - 2026/07/01 09:01:58

Debe a:

DANIEL ELIECER SÁNCHEZ RAVE
Cédula de Ciudadanía No. 1.007.427.545

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.200.000)**, por concepto de acta de pago 5 del Contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión PME-0200092000726, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO".

Comprende el Periodo: del 29 Mayo al 28 de Junio de 2026.

Certifico bajo gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social correspondiente al mes de Junio del 2026 con el número de planilla, 85796608 con fecha de pago del 22/06/2026, respectivamente.

	JUNIO
Aportes Fondo de Pensiones:	\$ 280.200
Aportes EPS:	\$ 218.900
ARL	\$ 9.200
Total:	\$ 508.300

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

Si su respuesta al numeral 3 es NO, favor completar:

"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

4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación: SI ☐ NO ☒ X

Solicito que los mencionados honorarios, sean consignados en mi Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 51108666874

Comedidamente,


DANIEL ELIECER SÁNCHEZ RAVE

Cédula de Ciudadanía No 1.007.427.545 de Yarumal
Contratista



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 4

ACTA NÚMERO 05

1 de julio de 2026



0004445-0000058-20260701
0200 - 2026/07/01 15:48:25

1. CONTRATO

CONTRATISTA: **DANIEL ELIECER SANCHEZ RAVE**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: **1.007.427.545**

ENTIDAD BANCARIA: **Bancolombia**
TIPO DE CUENTA: **Ahorros**
NÚMERO DE CUENTA: **51108666874**



Alcaldía de Envigado



0044788-0000007-20260701
1100 - 2026/07/01 16:06:17

TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X
☒ CONTRATO ☐ ORDEN DE COMPRA ☐ CONVENIO
CONVENIO/CONTRATO N.º: **PME-0200092000726**
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: **22 de enero de 2026**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ENVIGADO**
PLAZO: **TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE (337) DÍAS**
FECHA DE INICIO: **29 de enero de 2026**

VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA: **\$35.520.000**
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA: **\$0**
VALOR IVA: **\$0**
VALOR TOTAL: **\$35.520.000**

PERIODO/CUOTA A PAGAR: **29 DE MAYO AL 28 DE JUNIO DE 2026**

FORMA DE PAGO:

La Personería Municipal de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja), Once 11 cuotas iguales de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 3.200.000) y una 1 cuota de TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$ 320.000), 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.

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**



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

Personeria de Envigado @ personeriadeenvigado X personeriaenvig



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 2 de 4

TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio 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, <u>de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores</u> , 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	85796608
Periodo de cotización	JUNIO 2026
Fecha de pago	22/06/2026
Valor base de cotización	\$1.750.905
Valor pagado en salud	\$218.900
Valor pagado en pensión	\$280.200
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$9.200
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	\$3.200.000
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)	\$
3	Subtotal (=1+2)	\$3.200.000



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

	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$	\$	\$
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	8%	\$	\$	\$
6	Total Impuestos (=4+5)				\$
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$3.200.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$3.200.000
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)					\$3.200.000

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:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Fecha de certificado	Registro de Disponibilidad Presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
20260407	1/01/2026	20260919	23/01/2026	212020200800000000000000000085 94000023020010000002. SERVICIOS PRESTADOS A LAS	1	\$3.200.000,





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 4

EMPRESAS Y SERVICIOS DE
PRODUCCIÓN. SERVICIOS
ADMINISTRATIVOS COMBINADOS
DE OFICINA.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

PAULA ANDREA TABORDA BETANCUR
Personera Municipal

Elaboró

espacio para firma

Nombre
Cargo:
Dependencia:

Gabriel Jaime Londoño Muñoz
Técnico Operativo - Supervisor
Personería Municipal

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre
Cargo:
Dependencia:

Juan Diego Tamayo Acevedo
Asesor Jurídico
Personería Municipal

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

Gabriel Jaime Londoño Muñoz

Correo electrónico:

gabriel.londonom@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	N/A	Número Documento Entrada	N/A
		Número Documento de Salida	N/A

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