



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 002

27 de julio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA: PAVIMENTAR S.A
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 800.040.014-6

ENTIDAD BANCARIA: BANCO CAJA SOCIAL
TIPO DE CUENTA: CUENTA AHORROS
NÚMERO DE CUENTA: 24107295248

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

CONVENIO/CONTRATO N.º: ENV-09-30-1207-26

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO: 05 de mayo de 2026

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: SUMINISTRO DE MEZCLA ASFÁLTICA PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO RUTINARIO DE VÍAS

PLAZO: 235 días

FECHA DE INICIO: 14 de mayo de 2026

VALOR CONTRATO/CONVENIO \$ 486.000.000

VIGENCIA: \$0

VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA: \$0

VALOR IVA: \$114.000.000

VALOR TOTAL: \$600.000.000

PERIODO/CUOTA A PAGAR: Mayo 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, de acuerdo a las cantidades efectivamente ejecutadas 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.

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



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

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.

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)	\$ 600.000.000

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	N/A
Periodo de cotización	N/A
Fecha de pago	N/A
Valor base de cotización	N/A
Valor pagado en salud	N/A
Valor pagado en pensión	N/A
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	N/A

Persona Jurídica

Tipo de documento	Presentó
Certificado de Representante Legal	☐
Certificado de Revisor Fiscal	☒



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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				\$1.619.530
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				\$0
3	Subtotal (=1+2)				\$1.619.530
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$1.619.530	\$307.711	\$307.711
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	8%	\$	\$	\$0
6	Total Impuestos (=4+5)				\$307.711
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$1.927.241
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$0
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$1.927.241
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				N/A
11	Número de Factura				N/A
12	Valor de la Factura				N/A
	Valor total a pagar al contratista (=9-12)				\$1.927.241

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio	X (comprobante # TR260626163552Y1N Aey)	
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



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

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
01-110-20260893	14/01/2026	01-111-20261823	5/05/2026	23202010030000 00002402114379 40010930000100 10773	1	\$1.927.241

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL: (solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

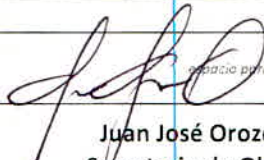
Registro de Disponibilidad presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyendo esta acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo


Juan José Orozco Valencia
Secretario de Obras Públicas

Elaboró

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Dairo Alberto Ruiz Jaramillo
Auxiliar Administrativo
Secretaría de Obras Públicas

Revisó y aprobó

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Dairo Alberto Ruiz Jaramillo
Auxiliar Administrativo
Secretaría de Obras Públicas

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

Dairo Alberto Ruiz Jaramillo

Correo electrónico:

dayro.ruiz@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.



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

- 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	John Arley Rodas	Número Documento Entrada	N/A
		Número Documento de Salida	N/A

Aplica para contratos de obra y compras



800040014-6 - PAVIMENTAR S.A.

Calle 8B Nro. 65-191. Oficina 411. Medellín

Tel (057)(4) 4486404

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

NO SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN:

RESOLUCIÓN DIAN N°6715 DEL 27 DE AGOSTO DEL 2021

SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LOS MUNICIPIOS DE:
COPACABANA, ITAGÜÍ, RIONEGRO Y BELLO EN ANTIOQUIA Y VALLEDUPAR EN CESAR

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No. FM-16864

EXPEDICION

2026.07.24

VENCIMIENTO

2026.08.13

OBRA: SUM-2248- MUN.ENV-EMULSIÓN 2026

CODIGO: V000003786

CLIENTE: 890907106-5 - MUNICIPIO DE ENVIGADO

TELEFONO: 3394000 EXT 4015 - 4660

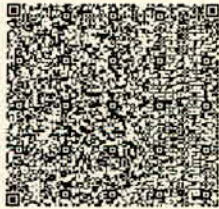
DIRECCION: CR 43 N. 38 SUR 35 ENVIGADO

CONTACTO: ANGELA MARIA FRANCO
CARDONA

FORMA DE PAGO: CREDITO

MEDIO DE PAGO: 20 / Cheque

DESCRIPCIÓN	CANT.	UND.	VALOR
ACTA N°1 PERIODO DEL 19 DE MAYO AL 26 DE MAYO DE 2026. SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA	1	UND	1,619,530.00



SUBTOTAL:	1,619,530.00
UTILIDAD ESTIMADA:0%	0.00
IVA 19%	307,710.70
VALOR BRUTO	1,927,240.70
DEDUCCIONES AMORTIZACION DE ANTICIPO	0.00
DEDUCCIONES RETENCION	40,488.25
TOTAL DEDUCCIONES	40,488.25
VALOR NETO A PAGAR	1,927,240.70

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 70/100
FAVOR REALIZAR EL PAGO EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CUENTAS A NOMBRE DE PAVIMENTAR S.A

Banco Caja Social Cuenta de Ahorros

N° 24107295248

FAVOR REPORTAR LOS SOPORTES DE PAGO AL CORREO ELECTRÓNICO CARTERA@PAVIMENTARSA.COM O VÍA WHATSAPP 3184184804

* Factura Electronica emitida por Pavimentar S.A. en Reorganización según resolución 18764104469232 autorizada el 2026-01-10 desde FM-16000 A FM-20000

* Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de (Art 774 del Código de Comercio)

* La presente factura de venta tiene carácter de Título Valor, cumple con los requisitos exigidos por la Ley 1231 de Julio de 2008, si esta factura no es cancelada en el plazo estipulado causara intereses de mora al porcentaje (%) maximo autorizado por ley (art 884 del Código de Comercio).

* Autorizo a la entidad PAVIMENTAR S.A o a quien representa sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información financiera CIFIN o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente al comportamiento comercial.

CUFE: d1a78f58a1ab106d281bb312a4d954dba41706f7d472936790a159b80eba125925d10364fb5e8bf859a11acb92f4fce0

SEDE ADMINISTRATIVA

PBX: (604) 448 6404
CALLE 8B No.65-191 Oficina 411
Centro Empresarial Puerto Seco
Medellín, Colombia

PLANTA COPACABANA

PBX: (604) 274 6404
CALLE 103 No.45-65
Ancón Norte
Copacabana, Antioquia

SEDE VALLEDUPAR

TEL: 318 735 34949
KM 3 Vía La Mesa
Valledupar, Cesar

www.pavimentarsa.com
atencionalcliente@pavimentarsa.com

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

PAVIMENTAR SA

Identificado con

NI8000400146

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0866 BE EM 866 MED GE, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número : 24107295248

Fecha de Apertura : 27 de julio de 2021

Condiciones de Manejo : Individual, 2 Firmas(s), 1 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Con protector

Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

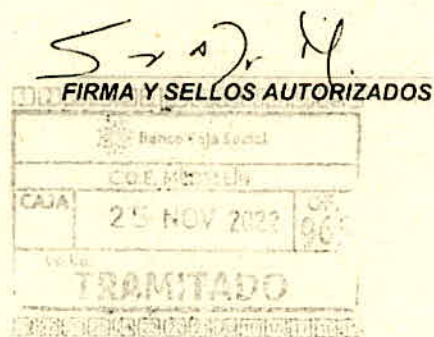
Realizada en la oficina 0965 COE MEDELLIN-I de la ciudad de MEDELLIN, el día viernes, 25 de noviembre de 2022.

Cordialmente,

Efectuado por:

S9D5M3I7 - SERGIO ANDRES DIEZ MUNERA

Establecimiento Bancario
Banco Caja Social
Calle 100 No. 100-100, Medellín, Antioquia, Colombia
VIGILADO



Medellín, 01 de julio de 2026.

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCAL.

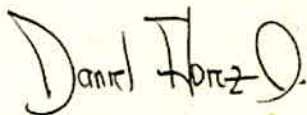
Como Revisor Fiscal de Pavimentar S.A., con NIT 800.040.014-6, certifico que, durante los últimos 6 meses anteriores a la expedición de la presente certificación, esta empresa se encuentra al día con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (Cajas de Compensación familiar, SENA, I.C.B.F.), en los términos que establece el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

Nota: Mediante auto del 19 de agosto de 2021 (Exp. 26855), se admitió a Pavimentar S.A. en proceso de reorganización, situación que está registrada en la Cámara de Comercio en el Libro XIX.

La información financiera, contable y tributaria es responsabilidad de la Administración de la Compañía. No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta comunicación se emite a solicitud de la Administración de la Compañía y no debe, ni puede ser utilizada para ningún otro propósito, ni distribuida a terceras personas.

Atentamente,



Daniel Flórez Osorio
Revisor fiscal
T.P. 237007-T
Designado por OCH ASSURANCE & AUDIT S.A



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.040.737.854

FLOREZ OSORIO

APELLIDOS

DANIEL

NOMBRES

Daniel Florez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1991

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

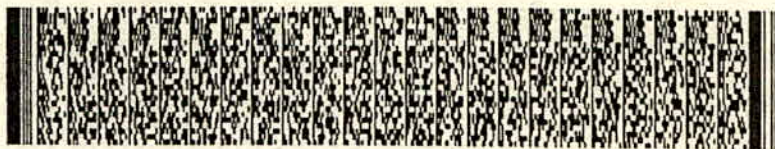
1.84
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

12-FEB-2009 LA ESTRELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0116600-00158534-M-1040737854-20090604

0012150295A 1

29464357

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



237007-T

**DANIEL
FLOREZ OSORIO
C.C. 1040737854**

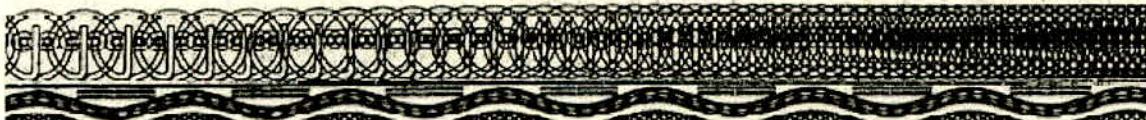
**RES. INSCRIPCION 125 DEL 09/02/2018
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID**



**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL**

242991

260639



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

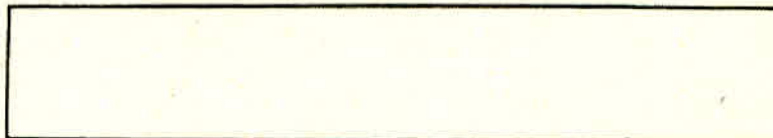
República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 64444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C



FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0048161606086074

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DANIEL FLOREZ OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1040737854 de LA ESTRELLA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 237007-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

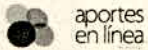
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																								
Identificación	dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono	Exonerado SENA e ICDF	
NIT 80040074	6	PAYMENTAR S.A										A - 200 O MAS COTIZANTES				PRINCIPAL		CALLE 8 B 65 191		MEDELLIN-ANTIOQUIA		4486404	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																								
Periodo		Clave										Tipo		Fecha				Pago						
Pensión	Salud	Pago										Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora		Valor				
2026-06	2026-07	446060154										9507481224	E	2026/07/03		2026/07/03		BANCOLOMBIA				\$396,168,800		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombre	u	re	ta	ta	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re	re		
1	CC 51120780	ACOSTA JENNY CAROLINA																						
2	CC 71738965	ACOSTA ABRELAIZ JUAN RODOLFO																						
3	CC 1031420255	AGUIRRE GARCIA ANGIE PAOLA	X																					
4	CC 8471766	AGUIRRE GONZALEZ CARLOS MARIO																						
5	CC 102016812	AGUIRRE O ZAPATA DIEGO LEON																						
6	CC 11720340	AGUIRRE LONDOÑO JORGE ALEXANDER																						
7	CC 71052758	AGUIRRE RUEDA RENEALDO ANTONIO																						
8	CC 11805097	ALCANTARA ROMANA ENRIQUE																						
9	CC 1152701517	ALVAREZ MAURICIO CARLOS ALEXIS																						
10	CC 1020140453	ALVAREZ RAMIREZ JHON EDISON																						
11	CC 98580602	ALVAREZ TABARES JUS FERNANDO																						
12	CC 98580602	ALVAREZ TABARES JUS FERNANDO																						
13	CC 71421584	ALVAREZ ZAPATA SERGIO ANTONIO																						
14	CC 1066513240	ALVAREZ SALCEDO VICTOR JOSE																						
15	CC 1001023553	ALZATE HIGUITA ANDRES DE JESUS																						
16	CC 98648594	ALZATE ALVAREZ CESAR FERNANDO																						
17	CC 98648594	ALZATE ALVAREZ CESAR FERNANDO																						
18	CC 1030188153	ALZATE MUÑOZ DIEGO ANDRES																						
19	CC 70795558	ALZATE OMAR AUGUSTO																						
20	CC 1017277706	ANAYA NAVARRO MARTIN																						
21	CC 1062956645	ANDRADE RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO																						
22	CC 1010134941	ANDRADE COLLAZOS JOHN SEBASTIAN																						
23	CC 1010134941	ANDRADE COLLAZOS JOHN SEBASTIAN																						
24	CC 1030653729	ARANGO SALAS ANDRES FELIPE																						
25	CC 184265154	ARANGO TRELLOS GUSTAVO DE JESUS																						
26	CC 43420656	ARANGO VIVAREZ NATHALIA MARIA																						
27	CC 43420656	ARANGO VIVAREZ NATHALIA MARIA																						

Planilla Resumen

[illegible]

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	366	\$203,391,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	\$13,316,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	180	\$103,174,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	90	\$41,498,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	73	\$45,401,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)					
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	359	\$71,189,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	359	\$71,189,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)					
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	373	\$52,502,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	8	20	\$2,267,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	9	353	\$50,235,100
FOSSGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	9	373	\$62,915,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	3	3	\$286,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	225	\$40,819,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	7	1	\$70,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	1	1	\$87,500
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	2	47	\$5,143,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$89,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	\$2,468,100
TOTAL				373	\$396,168,800



Acta de recibo parcial de obra o suministro

Coc: FR.0614
Versión: 4.0
Fecha: 13/07/2024

SUMINISTRO	SUM-2248- MUN.ENV-EMULSION 2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ENVIGADO
CONTRATISTA	PAVIMENTER S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACIÓN
OBJETO	ACTA DE SUMINISTRO

Municipio 1:	Municipio 2:	FECHA:	4/06/2026
ENVIGADO		PERIODO:	19/05 - 16/05 de 2026
Porcentaje:	Porcentaje:	CENTRO DE COSTOS:	1002030007
100%		No. ACTA:	1

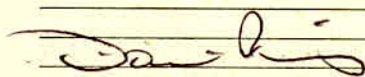
PRESUPUESTO INICIAL						PRESUPUESTO ACTUALIZADO		ACTA PRESENTADA		ACUMULADO AL PERIODO		SALDO	
Item	Descripción	Unidad	Cantidad	V/Unitario	V/Total	Cantidad	V/Total	Cantidad	V/Total	Cantidad	V/Total	Cantidad	V/Total
1	Suministro de Emulsión asfáltica.	Gal	5.000,00	\$ 14.723	\$ 73.615.000	5.000	\$ 73.615.000	110,00	\$ 1.619.530	110,00	\$ 1.619.530	4.890,00	\$ 71.995.470
SUBTOTAL					\$ 73.615.000	\$ 73.615.000		\$ 1.619.530		\$ 1.619.530		\$ 1.619.530	
IVA					\$ 13.986.850	\$ 13.986.850		\$ 307.711		\$ 307.711		\$ 1.132.058	
TOTAL					\$ 87.601.850	\$ 87.601.850		\$ 1.927.241		\$ 1.927.241		\$ 7.096.258	

REVISÓ:

CARGO:

FIRMA:

CONTRATANTE:



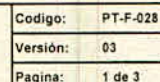
ELABORÓ:

CARGO:

FIRMA:

CONTRATISTA:


Pavimenter Jr
PAVIMENTER S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACIÓN
N.º 00400146



	FORMATO		Código: PT-F-028
	INFORME DE SUPERVISIÓN		Versión: 03
			Página: 2 de 3

CONTRATO DE SUMINISTRO				
DESCRIPCION DEL ITEM	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	RECIBO A SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES
MEZCLA ASFALTICA MDC-19	91,55 TON	\$ 60.050.208	Si	Se recibe el material según lo pedido y programado.
EMULSIÓN	110 GAL	\$ 1.927.241	Si	Se recibe el material según lo pedido y programado.

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	
Se revisa cumplimiento de obligaciones parafiscales	Observaciones

SEGUIMIENTO Y OBSERVACIONES AL DESARROLLO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PENDIENTES POR PARTE DEL CONTRATISTA:	
Ninguno.	
PENDIENTES POR PARTE DEL SUPERVISOR:	
Ninguno.	
PENDIENTES POR PARTE DEL MUNICIPIO Y/O OTRAS ENTIDADES	
Ninguno.	
ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES EN EL CONTRATO	
Se realizaron actividades de mantenimiento y parcheo de vías en los siguientes sectores: Santa sofía y el comercial (Calle 41 sur con carrera 42B), La mina parte alta (carrera 20 con calle 40E sur), Apartamentos Guatapuri (Carrera 39 E # 48F sur 21), Centro multiple Las Vegas (calle 48 sur con carrera 48) (Carrera 42 con calle 40 H sur), Calle 48C con las vegas, el oasis (calle 45 B sur con carrera 40) , Obrero (diagonal 33# 34 B sur 11), Las cometas (carrera 27 F con 34DD), El vergel, Barrio nuevo el salado (carrera 24F calle 40 sur 53), Palmas por el colegio Alcaravanes (carrera 7 con calle 26 sur), La isla santo domingo (carrera 27 # 36B sur 04), La catedral, El Esmeraldal (Calle 27 sur # 28-56) (Carrera 28 # 27 sur - 39), el salado.	
ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL SIGUIENTE MES EN EL CONTRATO	
Se seguiran realizando los parcheos de acuerdo a las solicitudes hechas por la comunidad teniendo en cuenta situaciones prioritarias y orden de llegada de las mismas.	
OBSERVACIONES GENERALES:	
Avance, retrasos, decisiones, compromisos, logros, dificultades, aspectos administrativos, juridicos, técnicos o financieros	
Se realizaron parcheos de las vías de acuerdo a necesidades reportadas por la población envigadeña las cuales se programaron teniendo en cuenta su prioridad por representar peligros para la comunidad y orden de llegada de las mismas.	
RESUMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO	
El contrato se encuentra en un 77,16% de ejecución, se seguiran realizando los parcheos de acuerdo a las solicitudes hechas por la comunidad teniendo en cuenta situaciones prioritarias y orden de llegada de las mismas. La destinación del 100% de lo ejecutado en este informe de supervisión es para MANTENIMIENTO.	

DATOS DEL SUPERVISOR		FIRMA
TIPO DE SUPERVISOR:	INTERNO	
NOMBRES Y APELLIDOS:	DAIRO ALBERTO RUIZ JARAMILLO	
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
DEPENDENCIA / EMPRESA:	SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS	



Alcaldía Municipal
de Envigado

FORMATO

INFORME
DE SUPERVISIÓN

Código: PT-F-028

Versión: 03

Página: 3 de 3

REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA: 19/05/2026
DESCRIPCIÓN: La mina parte alta (carrera 20 con calle 40E sur)



FECHA: 20/05/2026
DESCRIPCIÓN: Obrero (diagonal 33# 34 B sur 11)



FECHA: 25/05/2026
DESCRIPCIÓN: Palmas por el colegio Alcaravanes (carrera 7 con calle 26 sur)



FECHA: 26/05/2026
DESCRIPCIÓN: La isla santo domingo (carrera 27 # 36B sur 04)



FECHA: 27/05/2026
DESCRIPCIÓN: La Catedral



FECHA: 28/05/2026
DESCRIPCIÓN: El Esmeraldal (Calle 27 sur # 28-56)

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

26 Jun 2026 11:35

NIT 800040014

Usuario: LAURA ECHEVERRI CASTRILLON

Comercio
MUNICIPIO DE ENVIGADO**Referencia 1**
138.121.15.102**Fecha**
26 Jun 2026 11:35**Referencia 2**
NIT**Número de factura**
4694115992**Referencia 3**
800.040.014-6**Descripción del pago**
Pagos En Linea**Valor del Pago**
\$18.993.119**Número de comprobante**
TR260626163552Y1NAey**Costo de la transacción**
\$ 0**Producto origen**
Producto
****** 9351**

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO																							
MUNICIPIO O DISTRITO:		ENVIGADO										Fecha máxima de Presentación											
DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA										30-04-2026											
AÑO GRAVABLE		2025		SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual					ene-feb		mar-abr		may-jun		jul-ago		sep-oct		nov-dic		ANUAL		
				1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
OPCIÓN DE USO:		DECLARACIÓN INICIAL		SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual		CORRECCIÓN		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE		DECLARACIÓN QUE CORRIGE	
		X																				2026-04-23 09:39:27	
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		PAVIMENTAR S.A.																					
1. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		PAVIMENTAR S.A.																					
2. CC		NIT		X		TI		CE		No.		800040014		DV		6		Es Consorcio o Unión Temporal		Realiza actividades a través del patrimonio Autónomo			
3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN		CL 8B 65 191 INT411 MEDELLIN																					
4. MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN		ENVIGADO										DEPARTAMENTO		ANTIOQUIA									
5. TELÉFONO		4486404		6. CORREO ELECTRÓNICO		CONTADOR@PAVIMENTARSA.COM		8. No. DE ESTABLECIMIENTOS		7. CLASIFICACIÓN		C											
B. BASE GRAVABLE		8. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAÍS													157.994.042.000								
		9. MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO													155.146.576.000								
		10. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (REGLÓN 8 MENOS 9)													2.847.466.000								
		11. MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS													0								
		12. MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES													0								
		13. MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS													0								
		14. MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS													0								
		15. MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)													0								
		16. TOTAL INGRESOS GRAVABLES (REGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)													2.847.466.000								
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES		ACTIVIDADES GRAVADAS													CÓDIGO		INGRESOS GRAVADOS		TARIFA (por Mil)		IMPUESTO		
		ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)													4290		1.896.094.000		0.008		15.168.752		
		ACTIVIDAD 2													4210		551.570.000		0.008		4.412.560		
		ACTIVIDAD 3													4923		323.018.000		0.01		3.230.180		
		OTRAS ACTIVIDADES													VER DESAGREGACIÓN		N/A		22.811.492				
		TOTAL INGRESOS GRAVADOS													2.770.682.000		17. TOTAL IMPUESTO		23.579.000				
		18. GENERACIÓN DE ENERGÍA													CAPACIDAD INSTALADA		0		KW		19. IMPUESTO LEY 96 DE 1981		
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA		20. TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (REGLÓN 17+19)													23.579.000								
		21. IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)													0								
		22. PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO													0								
		23. SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)													0								
		24. SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)													0								
		25. TOTAL IMPUESTO A CARGO (REGLÓN 20+21+22+23+24)													23.579.000								
		26. MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS													0								
		27. MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo													21.426.000								
		28. MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo													0								
		29. MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR													0								
		30. ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital)													0								
		31. SANCIONES													Extemporaneidad		CORRECCIÓN		Inexactitud		Otra		
		32. MENOS SALDO A FAVOR DEL PERÍODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN													0								
		33. TOTAL SALDO A CARGO (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)													2.153.000								
		34. TOTAL SALDO A FAVOR (REGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero													0								
E. PAGO EN BANCOS		35. VALOR A PAGAR													2.153.000								
		36. DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el Acuerdo Municipal o distrital)													0								
		37. INTERESES DE MORA													0								
		38. TOTAL A PAGAR (REGLÓN 35+36+37)													2.153.000								
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio o distrito)													0								
		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38 + 39)													0								
		Descuento de mi aporte voluntario																					
F. FIRMAS		FIRMA DEL DECLARANTE													FIRMA DEL CONTADOR		REVISOR FISCAL						
		FIRMADO ELECTRONICAMENTE													FIRMADO ELECTRONICAMENTE								
		NOMBRE													HORACIO ERNESTO PEREZ URIBE		NOMBRE		DANIEL FLOREZ OSORIO				
		C.C. X													C.E.		T.J.		No.				
		71576630													1040737854								
ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS		ESPACIO PARA EL NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No.													2025484802								
ESPACIO PARA CÓDIGO QR		ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE													ESPACIO PARA SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN O MECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO								

C. DISCRIMINACIÓN DE INGRESOS GRAVADOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO					
C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS	ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por Mil)	IMPUESTO
	ACTIVIDAD 4	0990	76.784.000	0.01	767.840
	ACTIVIDAD 5				
	ACTIVIDAD 6				
	ACTIVIDAD 7				
	ACTIVIDAD 8				
	ACTIVIDAD 9				
	ACTIVIDAD 10				
	ACTIVIDAD 11				
	ACTIVIDAD 12				
	ACTIVIDAD 13				
	ACTIVIDAD 14				
	ACTIVIDAD 15				
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS			2.847.466.000	17. TOTAL IMPUESTO

Alcaldía de Envigado

Firma electrónica declaración privada

Este documento ha sido firmado a través del componente de firma electrónica de la Alcaldía. A continuación se encuentran los datos de verificación y validación de la firma.

Firma No.1

Firmante: 71576630 - HORACIO ERNESTO PEREZ URIBE

En calidad de: Representante legal

Fecha y hora: 2026/04/23 09:01:44

Código CEUV: 997889

Correo de notificación: contador@pavimentarsa.com

ID Contribuyente: 3 800040014

PAVIMENTAR S.A

Formulario Unico Decl. ICA

2025484802

2025/0

Digitally signed by MUNICIPIO
DE ENVIGADO
Date: 2026.04.23 09:39:31
COT
Reason: Firma declaracion
Location: Envigado

Firma No.2

Firmante: 1040737854 - DANIEL FLOREZ OSORIO

En calidad de: Revisor Fiscal

Fecha y hora: 2026/04/23 09:38:50

Código CEUV: 300657

Correo de notificación: daniel.florez@ochgroup.co

ID Contribuyente: 3 800040014

PAVIMENTAR S.A

Formulario Unico Decl. ICA

2025484802

2025/0

Digitally signed by MUNICIPIO
DE ENVIGADO
Date: 2026.04.23 09:39:31
COT
Reason: Firma declaracion
Location: Envigado

El presente documento se encuentra sincronizado con la hora legal Colombiana reportada por el Instituto Nacional de Metrología de Colombia