ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202610570 **Fecha :** 03-AUG-2026

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202607677 **Radicado :** 50645

Contrato: ENV-23-32-0902-26 **Acta de pago :** 4

Tercero : 900285123 - AVOLAR VIAJES Y TURISMO

Beneficiario : 900285123 - AVOLAR VIAJES Y TURISMO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
27252031239	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 4 CO ENV-23-32-0902-26 20 FEB 13 MAR 2026 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ENVIGADO, CUANDO ESTOS LO REQUIERAN EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y OBLIGACIONES.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202607677	AVOLAR VIAJES Y TURISMO	8,244,592.00
			8,244,592.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 03-AUG-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

ALCALDÍA DE ENVIGADO

31 JUL 2026
10:33 am

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : AVOLAR VIAJES Y TURISMO **CC-NIT:** 900285123 **Fecha:** 30-07-2026

Direccion : CR 70 45E 011 OF 201 **Telefono :** 4441354 **Fecha Vencimiento :** 30-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-23-32-0902-26 20 FEB 13 MAR 2026 CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PASAJES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ENVIGADO, CUANDO ESTOS LO REQUIERAN EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y OBLIGACIONES.

Valor Bruto : 8,281,195.00

CXP. No. 202 202607677

Factura No. FE 3625

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-23-32-0902-26 4

N. Cta Bancaria: 27252031239 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5125	Viaticos y gastos de viajes	8,186,575.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261145 2	21202020060000000000000006413400233040010000003	3 - 100	01	RP	8,281,195.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360516001	Retención por servicios de transporte nacional de pas	900285123	01		17,430.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900285123	01		14,193.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900285123	01		4,980.00
249027	Viáticos y gastos de viaje	900285123	01		8,244,592.00
511119	Viáticos y gastos de viaje	900285123	01	8,186,575.00	
511119	Viáticos y gastos de viaje	900285123	01	94,620.00	

Legalizacion de Anticipos en la Causacion

Código	No. Contrato	Valor Legaiizado	Saldo por Legalizar

Cargos y Retenciones en la Causacion

Concepto	%	Cargos	Retenciones	Valor Base
RETENCION DE IVA	15	.00	14,193.00	94,620.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 10/1000 - DEDUCCION	1	.00	4,980.00	498,000.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	94,620.00	.00	498,000.00
RETEFUENTE SERVICIOS TRANSPORNAL DE PASAJEROS 3.5%	3.5	.00	17,430.00	498,000.00
Total Cargos y Retenciones :		**94,620.00**	**36,603.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 8,244,592.00 OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 8,244,592.00

RADICADO: 50645

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	LINA MARIA OROZCO MUÑOZ	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

AVOLAR VIAJES Y TURISMO LIMITADA
NIT 900.285.123-5
CARRERA 70 45E 11 OFC 201
Tel: (57) 5812571
Medellín - Colombia
avolarviajesyt@yahoo.es

A volar

FACTURA NO. 3625

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764109079731
aprobado en 20260428 prefijo desde el número 3501 al 6000
Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7911 - Actividades de las agencias de viaje

Fecha y hora Factura
Generación: 10/07/2026, 11:05
Expedición: 10/07/2026, 11:09

Alcaldía de Envigado

0050645-0000007-20260722
1100 - 2026/07/22 15:08:06

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE ENVIGADO	**Nit ó C.C.** 890.907.106-5	**Fecha de Vencimiento** 2026-08-10
Razón Social MUNICIPIO DE ENVIGADO	**Dirección** CR 43 38 SUR 35	**Teléfono** (604) 3394024
Correo financiera@envigado.gov.co	**Vendedor** JOHN PIEDRAHITA	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	% Desc.	Valor desc.	Vr. Total
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
1	*AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A - AVIANCA* *NIT 890100577-6* HECTOR GIOVANI GARZON CASTELLANOS * TKT MEDELLIN - BOGOTA - MEDELLIN * 10 AL 12 JUNIO 2026	1,232,222.89	0 %	0.00	16 %	197,155.66	1,035,067.23
2	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS. TASA AEROPORTUARIA $ 48500 TKT IVA$ 196662.77	245,162.77	0 %	0.00	0 %	0.00	245,162.77
3	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
4	*AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A - AVIANCA* *NIT 890100577-6* ANA MARIA ZEA OCHOA* TKT MEDELLIN - BOGOTA - MEDELLIN * 10 AL 12 JUNIO 2026.	1,232,222.89	0 %	0.00	16 %	197,155.66	1,035,067.23
	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS.						
5	TASA AEROPORTUARIA $ 48500 TKT IVA$ 196662.77	245,162.77	0 %	0.00	0 %	0.00	245,162.77
6	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
7	*JETSMART AIRLINES SA. SUCURSAL COLOMBIA* *NIT 901326843* ALEJANDRO ARCILA MESA * TKT MEDELLIN - BOGOTA - MEDELLIN * 10 AL 11 JUNIO 2026.	894,702.88	0 %	0.00	16 %	143,152.46	751,550.42
	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS.						
8	TASA AEROPORTUARIA $ 48500 TKT IVA$ 142794.58	191,294.58	0 %	0.00	0 %	0.00	191,294.58
9	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00

Ítem	Descripción	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	% Desc.	Valor desc.	Vr. Total
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
10	*AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A - AVIANCA* *NIT 890100577-6* MARIANA VARELA GIRALDO * TKT MEDELLIN - CARTAGENA - MEDELLIN * 07 AL 08 JULIO 2026.	1,491,366.55	0 %	0.00	16 %	238,618.65	1,252,747.90
	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS.						
11	TASA AEROPORTUARIA $ 49500 TKT IVA$ 238022.10	287,522.10	0 %	0.00	0 %	0.00	287,522.10
12	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
13	*JETSMART AIRLINES SA. SUCURSAL COLOMBIA* *NIT 901326843* MAYELIS SOFIA GARAY ESCOBAR * TKT MEDELLIN - BOGOTA - MEDELLIN * 21 AL 24 JULIO 2026.	1,274,509.81	0 %	0.00	16 %	203,921.57	1,070,588.24
	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS.						
14	TASA AEROPORTUARIA $ 48500 TKT IVA$ 203411.76	251,911.76	0 %	0.00	0 %	0.00	251,911.76
15	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00
	INGRESOS PARA TERCEROS.TIQUETES AEREOS NACIONALES.						
16	*JETSMART AIRLINES SA. SUCURSAL COLOMBIA* *NIT 901326843* MANUELA ZULUAGA LONDOÑO * TKT MEDELLIN - BOGOTA - MEDELLIN * 21 AL 24 JULIO 2026.	1,274,509.81	0 %	0.00	16 %	203,921.57	1,070,588.24
	INGRESOS PARA TERCEROS. OTROS IMPUESTOS.						
17	TASA AEROPORTUARIA $ 48500 TKT IVA$ 203411.76	251,911.76	0 %	0.00	0 %	0.00	251,911.76
18	INGRESOS PROPIOS. TARIFA ADMINISTRATIVA AVOLAR	83,000.00	19 %	15,770.00	0 %	0.00	98,770.00

Total items: 18

OBSERVACIONES:
CONTRATO ENV-23-32-0902-26

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos ochenta y un mil ciento noventa y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-10 por $ 8,281,195.00

Total Bruto	9,370,500.57
Descuentos	1,183,925.57
Subtotal	8,186,575.00
IVA 19%	94,620.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**8,281,195.00**

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: 545c7bee7525732da5e97142554438e72282685cbcb6ba1ffd26205af819ea14bb32d5d7e22aaa7533211c8e0fcfa40e

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

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 04	
21 de julio de 2026	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	AVOLAR VIAJES Y TURISMO LIMITADA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.285.123-5
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	27252031239
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒ **ORDEN DE COMPRA** ☐ **CONVENIO** ☐
CONTRATO N.º:	ENV-23-32-0902-26
FECHA DEL CONTRATO:	26 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar el suministro de pasajes aéreos en rutas nacionales e internacionales para los funcionarios de la administración municipal de envigado, cuando estos lo requieran en ejercicio de sus funciones y obligaciones
PLAZO:	El plazo para la ejecución del objeto contractual será el estimado entre la fechade inicio y terminación, definido en la plataforma Secop II, sin que supere la correspondiente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	3 de febrero de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$66.386.555
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$12.613.445
VALOR TOTAL:	$79.000.000
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	Del 20 de febrero al 13 de marzo 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.

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.*

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)	$79.000.000

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	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				$9.370.501
2	Glosa (-)				$1.183.926
3	Subtotal (=1+2)				$8.186.575
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$8.186.575	$94.620	$94.620.
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$94.620
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$8.281.195
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$8.281.195
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)					$8.281.195

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Márcar 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
01-110-20260043	1/01/2026	01-111-20261145	29/01/2026	2120202006000000 0000000006413400 233040010000003	1	$0
01-110-20260043	01/01/2026	01-111-20261145	29/01/2026	2130702030000000 0000000000000000 233040010000004	2	$8.281.195
01-110-20260790	09/01/2026	01-111-20261145	29/01/2026	2320202006000000 0045990316413400 043000010020780	3	$0

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	**LINA MARIA OSORIO MUÑOZ** **Secretaria de Despacho**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Paula Andrea Sanchez Garcia Profesional Universitario Secretaria de Talento Humano y D.O.
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Lina Maria Osorio Muñoz Secretaria Despacho Secretaria de Talento Humano y D.O.

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	Paula Andrea Sanchez Garcia
Correo electrónico:	Paula.sanchez@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