ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202610571 **Fecha :** 03-AUG-2026

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

Documento de Causación: 202-202607678 **Radicado :** 51250

Contrato: ENV-11-32-1179-26 **Acta de pago :** 01

Tercero : 900210365 - THINK IT S.A.S

Beneficiario : 900210365 - THINK IT S.A.S

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
217150978	BANCO DE BOGOTA	C

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-11-32-1179-26 TRASLADO, MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE MICRODATACENTER PARA EL CAM.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202607678	THINK IT S.A.S	26,667,857.00
			26,667,857.00

Elaboró Revisó Aprobó

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

31 JUL 2026

10:33 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : THINK IT S.A.S **CC-NIT:** 900210365 **Fecha:** 30-07-2026

Direccion : MED CR 24D 10E 120 AP 1509 **Telefono :** 3361112 **Fecha Vencimiento :** 30-07-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-11-32-1179-26 TRASLADO, MANTENIMIENTO E INSTALACIÓN DE MICRODATACENTER PARA EL CAM. **Valor Bruto :** 28,500,000.00

CXP. No. 202 202607678

Factura No. T 2117

Soporte : CONTRATO No. ENV-11-32-1179-26 01

N. Cta Bancaria: ACTA **Nombre Entidad Financiera:** **Tipo Cuenta:**

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
5395	Mantenimiento Palacio Mpal - Inversion	23,949,580.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261542 1	2320202008000000002301024833250011300001002078 1	3 - 100	01	RP	28,500,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240102	Proyectos de inversión	900210365	01		26,667,857.00
24360514001	Retencion por servicios a declarantes 4% - Persona J	900210365	01		957,983.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900210365	01		682,563.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900210365	01		191,597.00
511115	Mantenimiento	900210365	01	23,949,580.00	
511115	Mantenimiento	900210365	01	4,550,420.00	

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	682,563.00	4,550,420.00
RETEFUENTE SERVICIOS DECLARANTES PNA JURIDICA 4%	4	.00	957,983.00	23,949,580.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	4,550,420.00	.00	23,949,580.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 8/1000	.8	.00	191,597.00	23,949,580.00
Total Cargos y Retenciones :		**4,550,420.00**	**1,832,143.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ **26,667,857.00** VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 26,667,857.00

RADICADO: 51250

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

JHON ALEXANDER GAVIRIA MONTOYA
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

TnC

THINK IT
TU ALIADO TECNOLÓGICO

THINK IT SAS
NIT 900.210.365-9
Cra 43A 23 73 local 142
Tel: (604) 2297289
Medellín - Colombia
info@thinkit.com.co
www.thinkit.com.co

Factura electrónica de venta
No. T 2117

Señores	Municipio de Envigado			Fecha y hora Factura	
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000	Generación	08/07/2026, 15:54
Dirección	Carrera 43 No 38s-35	Ciudad	Medellín - Colombia	Expedición	08/07/2026, 16:16
				Vencimiento	07/08/2026

Ítem	Descripción	Vr. Unitario	Cantidad	% Desc.	Vr. Total
1.	Adecuación y Traslado del Datacenter – Sede CAM No. Contrato: ENV-11-32-1179-26	23,949,580.00	1.00	0 %	28,500,000.20

Alcaldía de Envigado
0051250-0000007-20260724
1100 - 2026/07/24 10:16:55

5395
510
495
257
3674

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

Total items: 1

Total Bruto	23,949,580.00
IVA 19%	4,550,420.20
Total a Pagar	28,500,000.20

Valor en Letras:
Veintiocho millones quinientos mil pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-08-07 por $ 28,500,000.20

Observaciones:
Favor consignar en la cuenta:
035900062411 Ahorros del Banco Davivienda
408923191 Corriente del Banco de Occidente
217150978 Corriente del Banco de Bogotá

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 18764108191697 aprobado en 20260408 prefijo T desde el número 2001 al 2600 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa
CUFE: 9e468fc271c34a2847cc4222965c78d4c551d14c36c8df4b934955ba1ce7bf455feefed07296960126277d67ad15ea86

ACTA NUMERO 01

22 de julio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	Think IT S.A.S		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900210365		
ENTIDAD BANCARIA:	Banco de Bogotá		
TIPO DE CUENTA:	Corriente		
NÚMERO DE CUENTA:	217150978		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-11-32-1179-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	26 de febrero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Traslado, mantenimiento e instalación de Microdatacenter para el CAM.		
PLAZO:	7 meses		
FECHA DE INICIO:	3 de marzo de 2026		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$57.000.000		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$		
VALOR IVA:	$		
VALOR TOTAL:	$57.000.000		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	Pago 01		

FORMA DE PAGO:

El municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo con el PAC, (Plan Anual de Caja) en dos (02) cuotas de la siguiente manera: un primer desembolso equivalente al 50% tras la ejecución de la primera fase, y el 50% restante una vez finalizada la segunda fase del cronograma establecido en el anexo técnico.

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.

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:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	$57.000.000

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/convenio antes de IVA				$23.949.580
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				$
3	Subtotal (=1+2)				$23.949.580
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$23.949.580	$ 4.550.420	$4.550.420
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$4.550.420
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$28.500.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$28.500.000
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)					$28.500.000

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		
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

01-110-20261115	20/01/2026	01-111-20261542	2/03/2026	23202020080000000023010248332500113000010020781	01	**$28.500.000**

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	**John Alexander Saviria Montoya** **Secretario General**

Elaboró	*Espacio para firma* Hector A. Pareja	Nombre Cargo: Dependencia:	Hector Alonso Pareja Valencia Técnico Operativo Dirección de TIC
Revisó y aprobó	*Espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Edgar Alonso Palacio Salazar Director de TIC Dirección de TIC

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	Nombre y apellidos Hector Alonso Pareja Valencia
Correo electrónico:	xxxxxxxxxxxxxxxxxx Hector.Pareja@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	Adriana Benjumea	**Número Documento Entrada**	N/A
		Número Documento de Salida	N/A.

Aplica para contratos de obra y compras