



324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202608058

Fecha : 12-JUN-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202605717

Radicado : 38863

Contrato: ENV-15-09-0306-26

Acta de pago : 04

Tercero : 43872006 - RESTREPO VELEZ CAROLINA
Beneficiario : 43872006 - RESTREPO VELEZ CAROLINA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
23047747996	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 4 CO ENV-15-09-0306-26 2 MAY 1 JUN, 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA Y AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta	Descripción	Valor
202 202605717	RESTREPO VELEZ CAROLINA	5,576,315.00
		5,576,315.00

Elaboró

Fecha de Aplicación: 12-JUN-2026

Revisó

Usuario: ELIDARRAGA

Aprobó

Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

10 JUN 2026

4:30pm



ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario: RESTREPO VELEZ CAROLINA

CC-NIT: 43872006

Fecha: 10-06-2026

Direccion: CL 39 A SUR 43 A 161 AP 124

Telefono: 318-4020514

Fecha Vencimiento: 10-06-2026

Observacion: ACTA PAGO 4 CO ENV-15-09-0306-26 2 MAY 1 JUN 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EXTENSION AGROPECUARIA Y AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto: 5,576,315.00

CXP. No. 202 202605717

Factura No. 13

Soporte: CONTRATO No. ENV-15-09-0306-26 04

Tipo Cuenta: A

N. Cta Bancaria: 23047747996

Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero		
Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9569	HONORARIOS CONTRATISTAS - MEDIO AMBIENTE	5,576,315.00

Movimiento Presupuestal					
RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20260943 1	232020200800000000017080418611900153000010020592	3-100	01	RP	5,576,315.00

Movimiento Contable					
Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	43872006	01		5,576,315.00
55089004	Honorarios - Contratistas	43872006	01	5,576,315.00	

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
Total Cargos y Retenciones:		.00	.00	

Deducciones en el Pago			
Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones:

NETO A PAGAR: \$ 5,576,315.00

CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO

\$ 5,576,315.00

RADICADO:

38863

CAMILO ALEXANDER MESA HOYOS

BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ

NELSON ENRIQUE MONSALVE

Elaborado Cuentas por Pagar

Solicitado Por:

Autorizado Por:



REVISADO

Tesorería

CUENTA DE COBRO N°13

04/06/2026

EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT 890.907.106-5

DEBE A:

CAROLINA RESTREPO VÉLEZ

CC 43.872.006



05717

La suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS (\$5.576.315 M/L), por concepto de acta de pago N°4 correspondiente al periodo comprendido entre 02 de mayo y 01 de junio de 2026 del proceso contractual N° ENV-15-09-0306-26, cuyo objeto es: es prestar servicios profesionales de extensión agropecuaria y ambiental en el municipio de Envigado. He cancelado los aportes a la seguridad social correspondientes al mes de mayo relacionado en la planilla N° 85303043 de la siguiente manera:

- Aporte AFP \$ 410.000
- Aporte EPS \$ 320.300
- Aporte ARL \$ 62.500

Bajo la gravedad de juramento me permito manifestar lo siguiente:

1. Soy residente fiscal colombiano de conformidad con el artículo 10 del Estatuto Tributario (marque una sola opción)
SI ☒ NO ☐
2. Soy declarante de renta
SI ☒ NO ☐
3. Sobre los ingresos percibidos por la ejecución del presente contrato incurro en costos y gastos que serán imputados en mi declaración de renta del 2026.
SI ☐ NO ☒
4. Pertenezco al Régimen Simple de Tributación
SI ☐ NO ☒

"Solicito por favor aplicar a esta cuenta de cobro un porcentaje de retención en la fuente del 0% esto siempre y cuando que el porcentaje resultante de la aplicación del procedimiento establecido en el artículo 383 del ET fuere inferior al acá solicitado".

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 23047747996

Carolina Restrepo Vélez

CC:43'872.006

MÓVIL: 3184050514

CONTIENE
CARILLAS



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 1 de 4

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 04

04 de Junio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:

CAROLINA RESTREPO VELEZ

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

43.872.006

ENTIDAD BANCARIA:

Bancolombia

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

NÚMERO DE CUENTA:

23047747996

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

CONTRATO ☒

ORDEN DE COMPRA ☐

CONVENIO ☐

CONVENIO/CONTRATO N.º:

ENV-15-09-0306-26

FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:

23 de enero de 2026

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE EXTENSIÓN
AGROPECUARIA Y AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO

PLAZO:

317 días

FECHA DE INICIO:

2 de febrero de 2026

VALOR CONTRATO/CONVENIO

\$ 57.867.426

VIGENCIA:

VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG.

\$ 0

FUTURA:

VALOR IVA:

\$ 0

VALOR TOTAL:

\$ 57.867.426

PERIODO/CUOTA A PAGAR:

2 de mayo al 01 de junio de 2026

FORMA DE PAGO:

El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) del presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe del supervisor que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos.) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución.

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



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 2 de 4

COPIA CONTROLADA

FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	\$ 0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	\$ 0

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	85303043
Periodo de cotización	05-2026
Fecha de pago	28 de mayo de 2026
Valor base de cotización	\$ 2.562.400
Valor pagado en salud	\$ 320.300
Valor pagado en pensión	\$ 410.000
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	\$ 62.500

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	\$ 5.576.315
---	--	--------------



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 3 de 4

COPIA CONTROLADA

2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				\$ 0
3	Subtotal (=1+2)				\$ 5.576.315
	Concepto de Impuesto	% Impuesto	Base	Valor Impuesto	Totales Impuestos
4	IVA	19%	\$	\$	\$ 0
		5%	\$	\$	
5	Impuesto al consumo	8%	\$	\$	\$ 0
6	Total Impuestos (=4+5)				\$ 0
7	Valor Total Cuota (=3+6)				\$ 5.576.315
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$ 0
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$ 5.576.315
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				\$ 0
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					\$ 5.576.315

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
01-110-20260594	08/01/2026	01-111-20260943	26/01/2026	23202020080000 00001708041861 19001530000100 20592	1	\$ 5.576.315

9569



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 4 de 4

COPIA CONTROLADA

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	XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

Beatriz Elena Lema Fernández
Beatriz Elena Lema Fernández
Secretaria Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario

Elaboró

Revisó y aprobó

Nombre
Cargo:

Dependencia:

Diego Armando Patiño Hincapié
Director
Dirección de Desarrollo Rural y Agropecuario

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Diego Armando Patiño Hincapié
Director
Dirección de Desarrollo Rural y Agropecuario

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

Diego Armando Patiño Hincapié

Correo electrónico:

Diego.patino@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