ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202614989 **Fecha :** 14-OCT-2026

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

Documento de Causación: 202-202610340 **Radicado :** 70458

Contrato: ENV-15-30-1266-26 **Acta de pago :** 01

Tercero : 900366195 - ACCION FLORA S.A.S. BIC

Beneficiario : 900366195 - ACCION FLORA S.A.S. BIC

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
27260578257	BANCOLOMBIA	A

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-15-30-1266-26 18 AGO 15 SEP 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS PARA ADELANTAR ACCIONES DE MANTENIMIENTO, MANEJO Y RESTAURACIÓN DE PREDIOS MUNICIPALES PARA LA CONSERVACIÓN, ASOCIADOS A CUENCAS ABASTECEDORAS, ADEMÁS DEL MEJORAMIENTO AMBIENTAL CON ACCION

Cuenta		Descripción	Valor
202	202610340	ACCION FLORA S.A.S. BIC	148,153,940.00
			148,153,940.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 14-OCT-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADOVALCTESPRO19

24 SEP 2026
3:10 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : ACCION FLORA S.A.S. BIC **CC-NIT:** 900366195 **Fecha:** 24-09-2026

Direccion : CARRERA 79 49 A 53. **Telefono :** 310-7078932 **Fecha Vencimiento :** 24-09-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-15-30-1266-26 18 AGO 15 SEP 2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS PARA ADELANTAR ACCIONES DE MANTENIMIENTO, MANEJO Y RESTAURACIÓN DE PREDIOS MUNICIPALES PARA LA CONSERVACIÓN, ASOCIADOS A CUENCAS ABASTECEDORAS, ADEMÁS DEL MEJORAMIENTO AMBIENTAL CON ACCIONES INTEGRALES DE LA BIODIVERSIDAD DE ECOSISTEMAS Y OTRAS ZONAS VERDES CON ACCIONES DE SILVICULTURA EN ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO.

Valor Bruto : 158,474,776.00

CXP. No. 202 202610340

Factura No. FE 1951

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-15-30-1266-26 01

N. Cta Bancaria: **Nombre Entidad Financiera:** Ver oficio

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9689	SERVICIOS DIFERENTES A CONTRATISTAS M. AMBIENTE.	133,172,081.00

Movimiento Presupuestal

RP		Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20262348	1	2320202008000000003203050859700015300001002032 2	3 - 100	01	RP	158,474,776.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360514001	Retencion por servicios a declarantes 4% - Persona J	900366195	01		5,326,883.00
243625	Impuesto a las ventas retenido	900366195	01		3,795,404.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900366195	01		1,198,549.00
249055	Servicios	900366195	01		148,153,940.00
55089016	Servicios	900366195	01	25,302,695.00	
55089016	Servicios	900366195	01	133,172,081.00	

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	3,795,404.00	25,302,695.00
RETEFUENTE SERVICIOS DECLARANTES PNA JURIDICA 4%	4	.00	5,326,883.00	133,172,081.00
CONCEPTO DE IVA TARIFA 19%	19	25,302,695.00	.00	133,172,081.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 9/1000	9	.00	1,198,549.00	133,172,081.00
Total Cargos y Retenciones :		**25,302,695.00**	**10,320,836.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 148,153,940.00 CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 148,153,940.00

RADICADO: 70458

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	BEATRIZ ELENA LEMA FERNANDEZ	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

V°B°

REVISADO

ACCION FLORA S.A.S.
NIT: 900366195-3
SOMOS RESPONSABLES DE IVA
CRA 79 49A 40 Tel.5575055
Cel: 310 707 89 32
Medellín - Antioquia

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. FE - 1951

CUFE: 4e3731da3246919abe734d9536acfc1ea7b89503df920dd29a1287e6c739f66ff90ef2908e9d95ed35cc46ce5684287f

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR, SEGÚN LEY 1231 DE 2008, Y EL NO PAGO DE ESTA AL TIEMPO PACTADO, CAUSARÁ INTERESES AL MÁXIMO PERMITIDO POR LA LEY, POR MES O PROPORCIONAL A PARTIR DE SU VENCIMIENTO.

Res. Dian: Autorización 18764096480422 De 2025-08-01 Del FE 1501 Al FE 2500 Vig. 24 Meses

Fecha de expedición -			Hora	Fecha de vencimiento			Orden de factura	Plazo	Forma de pago
21	09	2026	15:30	15	10	2026	0	24 Días	CRÉDITO

SEÑOR (ES): MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT: 890907106-5 **DIRECCIÓN:** CR 43 38S 35
TELÉFONO: 6043394000 **CIUDAD:** ENVIGADO

CONCEPTO	CANT.	VR. UNIT.	IVA %	IVA VALOR	VR. TOTAL CON IVA
MANTENIMIENTO DE ARBOLES PLANTADOS	1,212	5,450	19%	1,255,010	7,860,325
MANTENIMIENTO DE PALMA DE CERA	833	5,464	19%	864,752	5,416,081
REALIZAR EL AISLAMIENTO DE PREDIOS CON ALINDERAMIENTO	1,850	63,872	19%	22,451,170	140,615,221
REALIZAR LA ADECUACION DE CAMINOS PARA FACILITAR INGRESO Y MOVILIDAD DENTRO DE LOS MISMOS. CONTRATO N° ENV-1530-1266-26	1,850	2,082	19%	731,763	4,583,149

VALOR EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS

RECIBÍ, _____

NOMBRE Y C.C

El cliente acepta que la persona que firma el presente documento tiene autorización para recibirla y por lo tanto en este caso es representante del cliente y se hace responsable de su cancelación.

VALOR	133,172,080
DESCUENTO	0
SUBTOTAL	133,172,080
IVA	25,302,695
RETEFUENTE	0
TOTAL A PAGAR	158,474,776

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S. NIT. 811.021.438 -4 SOFTWARE HGI

Consignar en la cuenta de ahorrós Bancolombia No. 27260578257 a nombre de Accion Flora S.A.S.

ACTA NUMERO 01

22 de septiembre de 2026

Alcaldía de Envigado
0070458-0000007-20260923
1100 - 2026/09/23 10:29:34

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	Acción Flora SAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900366195
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NÚMERO DE CUENTA:	27260578257

TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-15-30-1266-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	27 de julio de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Prestar servicios profesionales y técnicos para adelantar acciones de mantenimiento, manejo y restauración de predios municipales para la conservación, asociados a cuencas abastecedoras, además del mejoramiento ambiental con acciones integrales de la biodiversidad de ecosistemas y otras zonas verdes con acciones de silvicultura en área urbana y rural del municipio		
PLAZO:	140 días		
FECHA DE INICIO:	8 de agosto de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:	$ 600.000.000		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$		
VALOR IVA:	$		
VALOR TOTAL:	$ 600.000.000		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	18 de agosto al 15 de septiembre 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 por transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro o factura debidamente legalizada. Este pago se hará de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de manera parcial, según servicios entregado a entera satisfacción del Municipio de Envigado a través de la Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario, 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 ejecutado y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor, y recibido a entera satisfacción, según certificado y control del supervisor del contrato; pago que se hará con sujeción al plan anual de caja P.A.C. 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 la fecha de cierres contables, vigencia 2026; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada Parágrafo 1.: La FACTURA, CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 615 y siguientes) 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. Adicionalmente para la incorporación de condiciones especiales de ejecución en favor de las personas con discapacidad se deberá presentar la documentación correspondiente con cada solicitud de pago, o justificar con los respectivos soportes la existencia de fuerza mayor o caso fortuito que impida su cumplimiento, Según decreto 287 de 2026.

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, o la entrega de los bienes, 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, cuenta de cobro o documento equivalente para realizar cada desembolso. Parágrafo 4: El Municipio de Envigado ante un eventual agotamiento del presupuesto, si se presenta el fallecimiento de una persona en condición de discapacidad y otra que no se encuentre en dicho estado, procederá a priorizar a la persona con discapacidad, dando cumplimiento al decreto 287 de 2026.

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)	$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	
Periodo de cotización	
Fecha de pago	

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				$ 133.172.080
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				$
3	Subtotal (=1+2)				$133.172.080
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$133.172.080	$25.302.695	$25.302.695
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$25.302.695
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$158.474.776
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$158.474.776
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)					$158.474.776

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
01-110-20261322	7/05/2026	01-111-20262348	30/07/2026	23202020080000000032030508597000153000010020322	1	$158.474.776

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 Beatriz Elena Lema Fernández
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Beatriz Elena Lema Fernández** **Secretaria de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario**

Elaboró	Diana María López *espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Diana María López Velásquez Profesional universitaria Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo Agropecuario
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Luis Eduardo Taborda Ramírez Director técnico Secretaría de Medio Ambiente y Desarrollo 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	Diana María López Velásquez
Correo electrónico:	Diana.lopez@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