DESur

Empresa De Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Envigado - DEsur

Nit: 901.387.801-2

CL 35 SUR 40 35 Tel: 480-13-00 Ext. 105

COMPROBANTE DE EGRESO 11068 Nov.05/2025

Proveedor: ESCALA CCI SAS

Teléfono: 3104243947 **Fax:**

Nit / C.C.: 901.162.331 6 **Vlr. Pagado:** 15,066,466.00

Banco Beneficiario: 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** 25394301261 **Tipo de Cuenta:** Corriente

Banco: 52 BANCO AV VILLAS **Nro. Cuenta:** 509115291 CI-9-023-2024 CANCHA MACHADO R ADM PROPIOS COPACABANA **Tipo de Cuenta:**

Cheque: **Vlr. Cheque:**

Endosado a:

Valor en Letras: QUINCE MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: ACTA N°1 AL CONTRATO DESUR-CD-230-2025. REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REMODELACION Y MODERNIZACION INTEGRAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA DE MACHADO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCION N°9 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024 - FACTURA N° FE145

Vr. Br.:	14,466,121.00	**Vr. Iva:**	2,748,563.00	**Notas:**	0.00
Reten:		**R. Iva:**	412,284.00	**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	412,284.00	**Neto:**	15,066,466.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT01	5309	FE145	Oct. 30 / 2025	17,214,684.00	17,214,684.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100693325	C.A N° 509115291 B AV VILLAS CI-9-023			15,066,466.00
24905401	Honorarios por pagar		15,066,466.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025	50155	521	CDP 456	OB 1709	17,214,684.00
Rubro Presupuestal: 2320202005		Servicios de la construcción			

Carolina Ruiz

RUIZ ARBOLEDA CAROLINA
Elaboró Tesorera

Director Financiero y Administrativo
Revisó y Aprobó

DESur

Empresa de Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Envigado - DEsur

509115291

Nit: 901.387.801-2

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN CONTABLE

Señor (es):
ESCALA CCI SAS
Nit: 901.162.331
AV 36 A 61 21

FACTURA PROVEEDOR 5309
CONTRATO
Fecha: OCT. 30/2025
Radicado: 20251300022363
Valor: 15,066,466.00
Doc. Prov: FE145
Contrato: DESUR-CD-230-2025
Obligación: OB1709

Centro Costo: 50155 ACTA 9 CI-023-2024 CANCHA MACHADO CC

Observaciones:
ACTA N°1 AL CONTRATO DESUR-CD-230-2025. REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REMODELACION Y MODERNIZACION INTEGRAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA DE MACHADO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCION N°9 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024 - FACTURA N° FE145

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	Valor	Código	Nombre	%	Valor	Base
Valor de retención de IVA.	412,284.00	IVA19	IVA EN SERVICIOS	19.00	2,748,563.00	14,466,121.00
Valor retención.	1,735,934.00	IRET	RETENCION DE IVA	15.00	412,284.00	2,748,563.00
Valor IVA 19	2,748,563.00	157	Estampilla Para la Justicia Familiar Copacabana 2%	2.00	289,322.00	14,466,121.00
Valor Gravado 19	14,466,121.00	158	Estampilla Adulto Mayor Copacabana 3%	3.00	433,984.00	14,466,121.00
		159	Estampilla Pro Hospitales Copacabana 1%	1.00	144,661.00	14,466,121.00
		160	Estampilla Pro Deporte Copacabana 1.5%	1.50	216,992.00	14,466,121.00
		164	ICA Contratos profesionales Copacabana 10*1000	1.00	144,661.00	14,466,121.00
		172	Estampilla Universidad de Antioquia 1%- Copacabana	1.00	144,661.00	14,466,121.00
		173	Estampilla Procultura	0.50	72,331.00	14,466,121.00
		127	CONTRATO DE CONSULTORIA DE OBRAS PÚBLICAS 2%	2.00	289,322.00	14,466,121.00

Cuenta		Número	Débito	Crédito	Base
29020192274	CXP Administracion Contrato CI-9-023-2024 unidad deportiva MACHADO RECURSO ADMINISTRAR- PROPIOS	5309	14,466,121.00		
29020192274	CXP Administracion Contrato CI-9-023-2024 unidad deportiva MACHADO RECURSO ADMINISTRAR- PROPIOS	5309	2,748,563.00		14,466,121.00
24072219	Estampilla Para la Justicia Familiar Copacabana 2%	5309		289,322.00	14,466,121.00
24072220	Estampilla Adulto Mayor Copacabana 3%	5309		433,984.00	14,466,121.00
24072221	Estampilla Pro Hospitales Copacabana 1%	5309		144,661.00	14,466,121.00
24072222	Estampilla Pro Deporte Copacabana 1.5%	5309		216,992.00	14,466,121.00
24362726	ICA Contratos profesionales Copacabana 10*1000	5309		144,661.00	14,466,121.00
24072227	Estampilla Universidad de Antioquia 1%- Copacabana	5309		144,661.00	14,466,121.00
24072228	Estampilla Procultura 0.5%- Copacabana	5309		72,331.00	14,466,121.00
24362501	I.V.A Retenido al Régimen Común	5309		412,284.00	2,748,563.00
24362601	Retención Contrato de Consultoria de obras públicas 2%	5309		289,322.00	14,466,121.00
24905401	Honorarios por pagar	5309		15,066,466.00	

Doc. Contable: XOC05 7637

31/10/25
4:00 PM

DESur

Empresa de Vivienda y Desarrollo Urbano y Rural del Municipio de Envigado - DEsur

Nit: 901.387.801-2

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN CONTABLE

Señor (es):
ESCALA CCI SAS
Nit: 901.162.331
AV 36 A 61 21

Observaciones:
Doc. Contable:

FACTURA PROVEEDOR 5309
CONTRATO
Fecha: OCT. 30/2025
Valor: 15,066,466.00
Contrato: DESUR-CD-230-2025
Obligación: OB1709

Radicado: 20251300022363
Doc. Prov: FE145

LUIS DANIEL OLAYA CRUZ	SILVIA ELENA VANEGAS GARCIA	DANIELA ESCOBAR HERRERA
Elaboró	Revisado Por	Director Financiero y Administrativo Autorizó

ACTA No 1
24 de octubre de 2025

TIPO ACTA

PARCIAL	X	FINAL	

Marque con una X el tipo de acta.

CONTRATISTA:	ESCALA CCI S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.162.331-6
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE
NÚMERO DE CUENTA:	253 943 012 61
CONTRATO Nº:	DESur-CD-230-2025
FECHA DEL CONTRATO:	19 de agosto de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REMODELACIÓN Y MODERNIZACIÓN INTEGRAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA DE MACHADO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCIÓN N°9 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024.
VALOR ANTES DE IVA:	$69.725.535
VALOR IVA:	$13.247.852
VALOR TOTAL:	$82.973.387
FORMA DE PAGO:	(i) La empresa DESur, NO realizará anticipos. (ii) DESur, realizará los pagos al contratista mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica legalizada debidamente y cargada en SECOP II y previo recibido a satisfacción por parte del

	supervisor y anexando la constancia que acredite que se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, ARL, y parafiscales. (iii) Los pagos se podrán realizar hasta 45 días calendario después de presentada la factura y todos sus anexos. (iv) Sólo se cancelará el 5% restante del valor del contrato hasta tanto no se haga entrega de la documentación requerida en el proceso de liquidación.
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	10 de septiembre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	NA
FECHA DE REINICIO:	NA
ACTA DE ADICIÓN:	NA
VALOR ADICIÓN:	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$82.973.387
FECHA DE ADICIÓN:	NA
PRORROGA N° XX:	NA
RDP VIGENCIA FUTURA NÚMERO:	NA
FECHA:	NA
VALOR:	NA

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Manual de Contratación, Decreto 20240000001 del 01 de enero de 2024, Ley 489 de 1998, Ley 1474 del 2011 y demás normas concordantes que las reglamentan, se constituye como responsabilidad del Ordenador del Gasto, Interventores y Supervisores elaborar el presente documento para autorizar el pago del acta correspondiente al contrato plenamente legalizado junto con el informe de supervisión presentado, el cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

En consecuencia, 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

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro			
	No		Omita el cuadro			
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**		**SI**	**NO**
Planilla numero			Certificado de Representante Legal			
Periodo de Cotización						
Fecha de pago			Certificado de Revisor Fiscal		X	
Valor base de cotización						
Salud			Periodo de Cotización	SEPTIEMBRE DE 2025		
Pensión						
ARL tipo de riesgo	XX					

Así mismo certifico que se recibió a entera satisfacción los servicios prestados por el contratista en cumplimiento del objeto del contrato.

VALOR A PAGAR

	DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		$14.466.121
2	Glosa (+)(-)		$0
3	Subtotal (1+2)		$14.466.121
4	IVA	XX %	$2.748.563
6	Valor Total Cuota (3+4)		$17.214.684
7	Menos valor Amortización Anticipo= (XX% de anticipo)	XX %	$0
Valor Total a Pagar (6-7)			$17.214.684

Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso).

ENDOSOS	Beneficiario Pago (1)	Beneficiario Pago (2)
Nombre		
Número Identificación		
Entidad Bancaria		
Tipo de Cuenta		
Número de Cuenta		
Valor a Pagar		

Nota: Cuando el beneficiario no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endosó autenticado.

Nota: Selecciona con una **X** la opción correspondiente, en caso de no aplicar marca la opción N/A, Para la fuente cofinanciado especificar ejemplo (AMVA, GOBERNACION, DEBORA ARANGO, IUE etc.)

NO APLICA	

EJECUCIÓN POR FUENTE DE FINANCIACIÓN					
RECURSOS PROPIOS	CESION DE FAJAS E. P	ALUMBRADO PUBLICO	SGP	COFINANCIADO	
X				¿Cual?	
OTRO		¿Cual?	PROPIOS MUNICIPIO DE COPACABANA		

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma:

Certificado de Disponibilidad presupuestal	Fecha De certificado	Registro Presupuestal (RP)	RP Reserva Presupuestal	Centro de costos	Fecha De registro	Rubro presupuestal	Valor a ejecutar
456	13-08-2025	521	NA	ACTA 9 CI-023-2024 CANCHA MACHADO COPACABANA	10-09-2025	2320202005	$17.214.684

Nota: Diligenciar solo si el acta de pago es la final, en caso de ser acta parcial marca la opción NO APLICA

NO APLICA	X

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL							
REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL REGISTRO POR CADA RUBRO (A)	VALOR EJECUTADO INCLUYENDO ESTE ACTA (B)	VALOR AJUSTE (C) (A-B=C)	AUTORIZA AJUSTE (Marca con una X)		
					SI	NO	N/A
XXXXXX	XXXXXXXXXXX	$	$	$			
VB° PRESUPUESTO							

Para constancia firma:

FIRMA:_____

NOMBRE: ESTEBAN SALAZAR RAMIREZ
GERENTE

Notas.

- ✓ *La información y firmas de elaboró y aprobó son obligatorias.*
- ✓ *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida será objeto de devolución de la CxP.*
- ✓ *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplica.*

Elaboró
JUAN DAVID HENAO OSORIO - SUPERVISOR PROFESIONAL EN EJECUCIÓN DE PROYECTOS DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN

Estos campos son para uso exclusivo de la tesorería y solo serán diligenciados en la copia que reposara en el archivo de egresos:

VALIDACIONES

PUBLICADA EN SECOP	✓	FIRMA DE RESPONSABLE	
RENDIDA EN SIA OBSERVA	✓		
REVISIÓN DE LA TESORERÍA	OK	FIRMA DE RESPONSABLE	

TESORERIA

ESCALA C.C.I. S.A.S
NIT 901.162.331-6
Avenida 36 A N° 61-21
Tel: (604) 4830793
Bello - Colombia
esc@escalaccisas.com.co

Factura Electrónica de Venta
No. FE 145

Señores	EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	901.387.801-2	**Teléfono**	(604) 3218919646 - Ext. 000
Dirección	CL 35 SUR 40 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/10/2025, 12:28
Expedición	23/10/2025, 12:28
Vencimiento	22/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE AVANCE N° 1 AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REMODELACIÓN Y MODERNIZACIÓN INTEGRAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA DE MACHADO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCIÓN N°9 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024	1.00	17,214,684.07

DESur
Al Contestar cite Radicado: **2025-1300-022363-R** Id: **48794**
Fecha: 2025-10-27 08:22
Destinatario: DIRECCIÓN DE EJECUCION
Remitente: ESCALA CCI S.A.S
Tipologia Documental: COMUNICACION RECIBIDA
Folios: 1

DESur
COPIA

Total items: 1

Total Bruto	14,466,121.07
IVA 19% Servicios	2,748,563.00
Total a Pagar	17,214,684.07

Valor en Letras:
Diecisiete millones doscientos catorce mil seiscientos ochenta y cuatro pesos m/cte con siete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-11-22 por $ 17,214,684.07

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta corriente Bancolombia N° 25394301261 a nombre de ESCALA CCI SAS

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

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 18764068308537 aprobado en 20240402 prefijo FE desde el número 101 al 300 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: d805d53a819f52de2d86f0889320f6f8f9d04e0bb8210ce6cdab5b70dc9ea3f687f5d6f96d4355a1b8f030b3a844afa8

Certificado
Bancario

Jueves, 16 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ESCALA CCI SAS identificado(a) con NIT 901162331, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	25394301261	2018/05/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

ESCALA
Construcción | Consultoría | Interventoría

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **Gustavo Adolfo Muñoz Betancur,** identificado con cédula de ciudadanía No. 71.213.480, en mi condición de Representante Legal del **ESCALA CCI SAS** identificada con Nit 901.162-331-6, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes y **Keila Madaí Zapata Román** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.214.713.164 de Medellín y con Tarjeta Profesional No. 226693-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador público de **ESCALA CCI SAS** identificada con NIT. 901.162.331-6 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Estatuto tributario Art 114-1" estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio Nacional del aprendizaje (SENA), del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes".

La empresa cumple con esta ley, por lo tanto, esta exonerado del pago en mención.

Dada en Bello a los (15) días del mes octubre de 2025

Gustavo Adolfo Muñoz Betancur
Representante Legal ESCALA CCI SAS
C.c 71.213.480 De Bello

Keila Madai Zapata R.

Keila Madai Zapata Román
Contador Publico
CC. 1.214.713.164 de Medellín
T.P 226693-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.214.713.164

ZAPATA ROMAN

APELLIDOS

KEILA MADAI

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1991

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

03-AGO-2010 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0100150-00260096-F-1214713164-20101014 0024367609A 1 35054534

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226693-T



KEILA MADAI
ZAPATA ROMAN
C.C. 1214713164
RES. INSCRIPCION 239 DEL 17/03/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA DE COLOMBIA IDEAS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230907 244064

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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Keila Madai Zapata R.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1872113A658010C

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 **KEILA MADAI ZAPATA ROMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1214713164 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 226693-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Septiembre de 2025 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

ESCALA

SC-2000339

Bello, 23 de octubre de 2025

INT-MACHADODESUR-2025-011

INGENIERO
JUAN DAVID HENAO
SUPERVISOR
DESUR

DESur
Al Contestar cite Radicado: 2025-1300-022342-R Id: 48740
Fecha: 2025-10-24 11:04
Destinatario: DIRECCIÓN DE EJECUCION
Remitente: ESCALA CCI S.A.S
Tipologia Documental: COMUNICACION RECIBIDA
Folios: 1

Referencia: Contrato DESur-CD-230-2025. "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURIDICA Y AMBIENTAL PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO, REMODELACIÓN Y MODERNIZACIÓN INTEGRAL DE LA UNIDAD DEPORTIVA DE MACHADO UBICADA EN EL MUNICIPIO DE COPACABANA, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCIÓN N°9 DEL CONVENIO MARCO CI-023-2024." -

Asunto: Remisión Acta de cobro parcial #1 interventoría unidad deportiva Machado.

Cordial Saludo,

Por medio de este comunicado remitimos el acta de cobro parcial No 1, correspondiente al periodo del 10 al 30 de septiembre de 2025 cuyo objeto se relaciona en la referencia.

La cual está relacionada la siguiente documentación:

DESur
CONTIENE ANEXOS
2 Sobres

- Acta de interventoría
- Soportes de gastos reembolsables
- Factura
- Certificados parafiscales (del mes que se genere la facturación)
- Documentos revisor fiscal (CC, TP y certificado junta contadores)

Transacciones Realizadas

Empresa: DESUR
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901387801
Generado por: Cindy Julieth Cardona Mejia

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Ahorros	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/11/05	2025/11/06
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto	AHO5291
Nro. Producto	*****5291
Fecha Transferencia	2025/11/05
Nombre Destinatario	ESCALA
Tipo Identificación	Nit persona jurídica
Nro. Identificación	901162331
Valor Transferencia	$15,066,466.00

Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente
Nro. Producto Destino	25394301261
Referencia / Nro. Factura	11068
Información Adicional	11068
Estado	Exitosa
Nro. Autorización	0000007343
Fecha de Emisión	2025/11/05
Exonerar Transacción de GMF	Si

Transacciones Realizadas

Empresa: DESUR
Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901387801
Generado por: Cindy Julieth Cardona Mejia

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Cuenta Ahorros	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/11/05	2025/11/06
Estado		
Todos		

Usuario Crea	CAROLINA RUIZ ARBOLEDA
Usuario Aprueba/Rechaza	Daniela Escobar Herrera
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
Daniela Escobar Herrera