324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : **324 - 202600975** **Fecha : 03-FEB-2026**

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 290-202500418 **Radicado :** 88738

Contrato: ENV-19-09-1729-25 **Acta de pago :** ACTA DE PAGO 03

Tercero : 811003209 - CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS

Beneficiario : 811003209 - CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0560037369997913	DAVIVIENDA	C

Concepto: ACTA PAGO 2 CO ENV-19-09-1729-25 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO POR ADMINISTRACIÓN DELEGADA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE GENEREN ESPACIOS DE SANO ESPARCIMIENTO, A TRAVÉS DEL ARTE, LA CULTURA Y LA PROMOCIÓN DEL TALENTO LOCAL EN LAS ZONAS URBANA

	Cuenta	Descripción	Valor
290	202500418	CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	204,006,277.00
			204,006,277.00

Elaboró Revisó Aprobó

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

ALCALDÍA DE ENVIGADO

22 DIC 2025
11:30

16/02/26
45 d. hábila.

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS CC-NIT: 811003209 Fecha: 22-12-2025

Direccion : CR 63 B 32 E 11 Telefono : 604-3547140 Fecha Vencimiento : 22-12-2025

Observacion: ACTA PAGO 2 CO ENV-19-09-1729-25 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO POR ADMINISTRACIÓN DELEGADA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE GENEREN ESPACIOS DE SANO ESPARCIMIENTO, A TRAVÉS DEL ARTE, LA CULTURA Y LA PROMOCIÓN DEL TALENTO LOCAL EN LAS ZONAS URBANA Y RURAL; ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE FERIAS DE COMERCIALIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE EMPRENDIMIENTOS LOCALES, EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES NAVIDEÑAS EN EL MUNICIPIO DEENVIGADO, PARA EL AÑO 2025

Valor Bruto : 204,006,277.00

CXP. No. 290 202500418

Factura No. CM 604871

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-19-09-1729-25 ACTA DE PAGO 03

N. Cta Bancaria: ver acta de pago Nombre Entidad Financiera: VER ACTA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9252	PAGO CONVENIOS - ENTREGA RECURSOS EN ADMINISTRACION	204,006,277.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20253418	2320202009000000002201074962100012300001002023	3 - 100	ADG001	CP	204,006,277.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito

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 : $ 204,006,277.00 DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 204,006,277.00

RADICADO: 88738

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

LINA MARIA VASQUEZ ANGEL
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS

CORP. INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS
NIT: 811.003.209-8

1 de 1

Medellín, 11 de Diciembre de 2025

Alcaldía de Envigado
0088738-0000007-20251215
1100 - 2025/12/15 14:40:40

CUENTA DE COBRO No. CM-604871

MUNICIPIO DE ENVIGADO

NIT 890907106-5

DEBE A:

CORP. UNIVERSITARIA DE SERVICIOS

NIT 811.003.209-8

La suma de Doscientos Cuatro Millones Seis Mil Doscientos Setenta y Siete PESOS ($204.006.277), por concepto de cobro de SEGUNDO DESEMBOL RECUR ADMINISTRAR. ACTIVIDADES SANO ESPARCIMIENTO A TRAVÉS DE ARTE, CULTURA Y PROMOCIÓN TALENTO LOCAL FERIAS COMERCIALIZACIÓN Y PROMOCIÓN EMPRENDIMIENTOS LOCALES CELEBRACIONES NAVIDEÑAS ENV. 2025. CONSIGNAR CTA CTE DAVIVIENDA 037369997913 con cargo a CONTRATO DE MANDATO ENV-19-09-1729-25, celebrado entre MUNICIPIO DE ENVIGADO y CORP. INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS.

CORPORACION INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS
NIT 811.003.209-8

Elaborado: VALVAREZ

F30102 - CELEBRACIONES NAVIDEÑAS
F301 - SECRETARÍA DE CULTURA
CON-C-450 - CONTRATO DE MANDATO ENV-19-09-1729-25

Forma de pago: 15 días

Recibí conforme - Firma C.C. NIT y Sello.

Fecha Recibo de Factura

ACTA NUMERO 02

10 de diciembre de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS- CIS PROVEEDOR
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811003209
ENTIDAD BANCARIA:	Banco Davivienda
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	0560037369997913
CONTRATO Nº :	ENV-19-09-1729-25
FECHA DEL CONTRATO:	6 de noviembre de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO POR ADMINISTRACIÓN DELEGADA DE RECURSOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE GENEREN ESPACIOS DE SANO ESPARCIMIENTO, A TRAVÉS DEL ARTE, LA CULTURA Y LA PROMOCIÓN DEL TALENTO LOCAL EN LAS ZONAS URBANA Y RURAL; ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE FERIAS DE COMERCIALIZACIÓN Y PROMOCIÓN DE EMPRENDIMIENTOS LOCALES, EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES NAVIDEÑAS EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, PARA EL AÑO 2025
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde la fecha de inicio en la plataforma SECOP II y en todo caso no podrá superar el 31 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	07 de noviembre de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$2.026.678.894
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$ 25.191.429
VALOR TOTAL:	$2.051.870.323
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado realizará al contratista un único desembolso de los recursos a administrar por valor de **MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VENTICUATRO PESOS ($1.894.092.424)** (Sin IVA incluido) previa presentación de la factura o documento equivalente y 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). Los recursos deberán ser consignados en una cuenta corriente de destinación exclusiva para la ejecución del presente contrato. Y un único pago por concepto de honorarios por administración, por valor de **CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($157.777.899).**

(IVA incluido), previa presentación del informe de ejecución, con las evidencias que demuestren la ejecución del 100% de los recursos a administrar, la factura o documento equivalente junto con 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).

PERSONA JURÍDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica).
Nota: El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.

Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la factura o documento equivalente, 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.
Con el fin de optimizar el proceso de devolución de los rendimientos financieros, EL CONTRATISTA, deberá garantizar la apertura de cuentas bancarias independientes para cada tipo de recurso.

El supervisor del Municipio de Envigado está en la obligación de informarle a EL CONTRATISTA el tipo de recurso por cada pago que se realice, para que se proceda a realizar el control por cada una de las cuentas.

Los rendimientos financieros producidos por dichos recursos serán de propiedad del Municipio de Envigado, los cuales se entregarán "cada vez que el mandante lo solicite".

Lo anterior, de conformidad con la Circular expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada.

Parágrafo 1. Los gastos administrativos bancarios que se generen en las cuentas bancarias estarán a cargo del mandatario.

Parágrafo 2. La reintegración de los rendimientos financieros producto de los recursos aportados por el Municipio de los recursos a administrar, se harán al final de contrato, y se entregarán de acuerdo

	con las directrices establecidas por la Secretaría de Hacienda de la Administración Municipal. Parágrafo 3. La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el desembolso por demora del conveniente cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. Parágrafo 4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Que mediante acta de adición N° 1 se modificó el valor del contrato y la respectiva forma de pago del recurso adicionado, así: El municipio de Envigado realizará al contratista un segundo desembolso de los recursos a administrar por valor de DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($204.006.277) (Sin IVA), provenientes de la adición de correspondientes al rubro de recursos propios, previa presentación de la factura o documento equivalente y 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). Realizar un tercer desembolso de recursos a administrar por valor de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS ($200.000.000) (Sin IVA), provenientes de la adición de recursos cofinanciados con el Área Metropolitana del Valle de Aburra AMVA, al finalizar el proceso de legalización de gastos y previa presentación de la factura o documento equivalente y 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. Un pago por concepto de honorarios por administración, por valor de TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VENTI TRES PESOS ($33.653.723) (IVA Incluido) o proporcional al recurso ejecutado, previa presentación del informe de ejecución, con las respectivas evidencias de los recursos a administrados, la factura o documento equivalente junto con 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).
PERIODO A PAGAR:	Del 2 de diciembre al 10 de diciembre
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	1
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	4 diciembre de 2025
VALOR ADICION:	Cuatrocientos treinta y siete millones seiscientos sesenta mil pesos ($437.660.000)
TIEMPO DE ADICION:	N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	Dos mil cuatrocientos ochenta y nueve millones quinientos treinta mil trescientos veintitrés pesos m/cte. (2.489.530.323), IVA incluido para honorarios N/A

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 soportes 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	$204.006.277
2	Glosa(+)(-)	$ 0
3	Subtotal (=1+2)	$204.006.277

	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**

4	IVA	19%	$	$	N/A
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	N/A
6	**Total Impuestos (=4+5)**				N/A
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$204.006.277
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		N/A
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$204.006.277
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				N/A
11	Número de Factura				N/A
12	Valor de la Factura				N/A
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					$204.006.277

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio		X
2	Tasa Prodeporte y Recreación		X
3	Estampilla Procultura		X
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor		X
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)		X
6.	Contribución especial sobre contratos de obra pública		X

7. FACTURAS PRECONTRACTUALES

#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago
1	Impuesto de timbre		N/A

8. 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.

9. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutara 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-	03-12-2025	01-111-	04-12-2025	23202020090000	1	$204.006.277

20252165		20253418		00002201074962 10001230000100 20023		

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 este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma* Lina Vásquez
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**LINA MARÍA VÁSQUEZ ÁNGEL** **Secretaria de Cultura**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carolina Díaz Cardona Directora Técnica Secretaría de Cultura
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carolina Vergara Arango Profesional Universitaria Secretaría de Cultura
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mónica Lucia Granda Viveros Profesional universitaria Secretaría de Cultura

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	Carolina Díaz Cardona
Correo electrónico:	Carolina.diaz@envigado.gov.co

11. 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*

12. 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			