324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202600431 **Fecha :** 15-JAN-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202514582 **Radicado :** 91732

Contrato: ENV-16-25-1457-25 **Acta de pago :** 03

Tercero : 811039999 - FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA

Beneficiario : 811039999 - FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
27415271040	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 3 CO ENV-16-25-1457-25 OCT 2025 AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGISTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE FESTIVALES ARTÍSTICOS, CULTURALES Y DE ENTRETENIMIENTO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL MES DE LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Cuenta		Descripción	Valor
202	202514582	FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA	16,015,534.00
			16,015,534.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 15-JAN-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

05 ENE 2026

3:28pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION NACIONAL PARA EL ARTE Y LA CULTURA CC-NIT: 811039999 Fecha: 31-12-2025

Direccion : CL 28 80 027 Telefono : 2562396 Fecha Vencimiento : 31-12-2025

Observacion: ACTA PAGO 3 CO ENV-16-25-1457-25 OCT 2025 AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGISTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE FESTIVALES ARTÍSTICOS, CULTURALES Y DE ENTRETENIMIENTO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL MES DE LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Valor Bruto : 16,015,534.00

CXP. No. 202 202514582

Factura No. F 5408

Tipo Cuenta:

Soporte : CONTRATO No. ENV-16-25-1457-25 03

N. Cta Bancaria: VER ACTA Nombre Entidad Financiera:

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9662	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS-SECTOR DLLO COMUNIT Y BIENESTAR SOCIA	16,015,534.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20253692 1	2320202009000000004104008962900016300001002010 3	3 - 100	01	EP	16,015,534.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
240102	Proyectos de inversión	811039999	01		16,015,534.00
55070801	Remuneración por servicios técnicos	811039999	01	16,015,534.00	

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 : $ 16,015,534.00 DIEZ Y SEIS MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 16,015,534.00

RADICADO: 91732

JHON PAUL HERNANDEZ BUSTAMANTE
Elaborado Cuentas por Pagar

ANA MARIA MESA BETANCOUR
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

FUNDARTE
NIT. 811039999-3
Teléfono : 6043220639
CARRERA 43A 1 SUR-31 OF. MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO- **REGIMEN ESPECIAL**
EXENTOS DE RTEICA - Resolución 4693 de Nov. 15/2007

Fundarte

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

F5408

CLIENTE:	**MUNICIPIO DE ENVIGADO**	**Fecha:**	07 de Nov de 2025
Dirección:	CRA 43 No 38 SUR 35	**NIT:**	890907106-5
Ciudad:	ENVIGADO	**Vencimiento:**	22 de Nov de 2025
Teléfono:	3394024	**Forma de pago**	CREDITO
CUFE:	6fd1d64c4ea84768fce6bfe25b0afe585091d2d5c858b4b101173c1b0cce4b578856ef0bfa2a19695a64d904a342cff1		

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	Cantidad	IVA	Precio	Valor Total
PAGO 2 - CONVENIO N° ENV-16 -25-1457-25 CUYO OBJETO: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y LOGISTICOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ARTISTICAS, CULTURALES Y DE ENTRETENIMIENTO EN EL MARCO DEL FESTIVAL PARA LA CONMEMORACION DEL MES DE LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO CONVENIO NRO. ENV-16-25-1457-25	1		16,015,534	16,015,534

9662

Alcaldía de Envigado
0091732-0000007-20251230
1100 - 2025/12/30 15:31:36

SON: DIECISEIS MILLONES QUINCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********	**TOTAL BRUTO**	16,015,534
CONSIGNAR EN CTA. CORRIENTE BANCOLOMBIA 274-152710-40 A NOMBRE DE FUNDARTE SOPORTE A yilani.osorio@fundarte.co - CONVENIO NRO. ENV-16-25-1457-25	**IVA 19%**	
RESOLUCION DIAN Nro. 18764084603391 FECHA 03/12/2024 AUTORIZA RANGO F5282 AL F10000	**TOTAL NETO**	16,015,534

F. VALIDACION: 2025-11-07T15:47:47.369Z
HORA: 3:47:33 p. m

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador,declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

ACTA NUMERO 03	
30 de diciembre de 2025	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN NACIONAL PARA ELDESARROLLLO, EL ARTE Y LA CULTURA –FUNDARTE,
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 811039999-3
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	274-152710-40
CONTRATO Nº :	ENV-16-25-1457-25
FECHA DEL CONTRATO:	4 de agosto de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos y logísticos para la realización de actividades artísticas, culturales y de entretenimiento en el marco del festival para la conmemoración del mes de las personas mayores del municipio de Envigado.
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de cientos treinta y dos (132) días a partir del acta de inicio y en todo caso no podrá superar la correspondiente vigencia fiscal.
FECHA DE INICIO:	05 de agosto de 2025
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$428.571.429
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$0
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$428.571.429
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO entregará mensual el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, según el PAC, (Plan Anual de Caja), por producto o servicio entregado; una vez se adjunten los respectivos soportes. El municipio de Envigado pagará el valor del presente, de conformidad con la Circular 20250000003 del 09 de enero de 2025 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 o factura 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.*
PERIODO A PAGAR:	1 de octubre al 31 de octubre de 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$428.571.429

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	**N/A**
Periodo de cotización	**N/A**
Fecha de pago	**N/A**
Valor base de cotización	**N/A**
Valor pagado en salud	**N/A**
Valor pagado en pensión	**N/A**
Valor pagado ARL según tipo de riesgo	**N/A**

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				$16.015.534
2	Glosa(+)(-)				$0
3	Subtotal (=1+2)				$16.015.534
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	$0
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	$0
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$0
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$16.015.534
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%			$0
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$16.015.534
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				$0
11	Número de Factura				$0
12	Valor de la Factura				$0
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					$16.015.534

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	**233787190**	**5 de agosto 2025**

8. 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.

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
01-110-20252209	30/12/2025	01-111-20253692	30/12/2025	23202020090000 00004104008962 90001630000100 20103	1	**$16.015.534**

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
N/A	N/A	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**Ana María Mesa Betancur** **Secretaria de Bienestar Social**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Kely Johana Peña Técnico Área Salud Bienestar Social
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Stephania Mora Uribe Profesional Universitaria Bienestar Social

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	Kely Johana Peña Gomez
Correo electrónico:	Kely.pena@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			