

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**12865**

**Abr.13/2026**

**Proveedor: CONSORCIO MAYORCA CONECTA**

**Teléfono:** 6044440568

**Fax:**

**Nit / C.C.:** 901.999.695 4

**Vlr. Pagado:** **656,744,272.00**

**Banco Beneficiario:**

**Nro. Cuenta:**

**Tipo de Cuenta:**

**Banco:** 02 BANCO POPULAR

**Nro. Cuenta:** 500807091968

ENV-09-09-1418-24

**Tipo de Cuenta:** Ahorros

**Cheque:**

**Vlr. Cheque:** MAYORCA R ADM  
AMVA

**Endosado a:**

**Valor en Letras:** SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

**Concepto:** ACTA N° 1 CONTRATO DESUR-IA-168-2025 REALIZAR LA CONSTRUCCION DEL INTERCAMBIO VIAL A DESNIVEL EN LA AVENIDA LAS VEGAS CON CALLE 50 SUR DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCION N°5 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENV-09-09-1418-24 AMORTIZACION ANTICIPO \$318.742.240 FACTURA FE2  
ACTA N°1 DE ANTICIPO CONTRATO DESUR-IA-168-2025 REALIZAR LA CONSTRUCCION DEL INTERCAMBIO VIAL A DESNIVEL EN LA AVENIDA LAS VEGAS CON CALLE 50 SUR, DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCION N°5 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENV-09-09-1418-24. CUENTA DE COBRO NO. 1

**Vr. Br.:** 16,525,716,767.00

**Vr. Iva:**

**Notas:** 0.00

**Reten:**

**R. Iva:**

**R. Ica:**

**Otros:** 0.00

**T. Ded:** 0.00

**Neto:** 656,744,272.00

| Factura Número |     |     | Fecha Factura  | Valor Factura     | Valor Cancelado |
|----------------|-----|-----|----------------|-------------------|-----------------|
| XOT05          | 326 | FE2 | Mar. 27 / 2026 | 721,776,707.00    | 721,776,707.00  |
| XOT29          | 47  | 01  | Mar. 16 / 2026 | 15,485,197,820.00 | 318,742,240.00  |

**IMPUTACIÓN CONTABLE**

| Cuenta      |                                             | Centro de Costo | Débito         | Crédito        |
|-------------|---------------------------------------------|-----------------|----------------|----------------|
| 11100693305 | C.A N°500-80709196-8 B.POPULAR ENV-0        |                 |                | 656,744,272.00 |
| 24010201    | Cuentas por pagar en proyectos de inversión |                 | 975,486,512.00 |                |
| 24010201    | Cuentas por pagar en proyectos de inversión |                 | 0.00           | 318,742,240.00 |

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| Vigencia | Centro de Costo | Compromiso | Certificado | Obligación | Valor          |
|----------|-----------------|------------|-------------|------------|----------------|
| 2026     | 50151           | 748        | XOP50 317   | OB 440     | 721,776,707.00 |

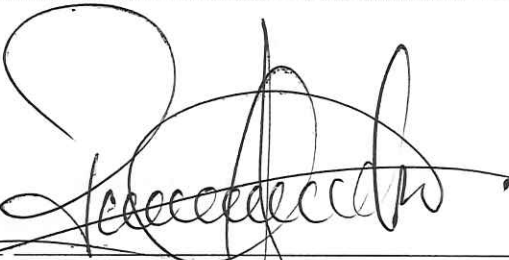
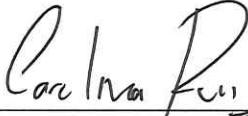
**Rubro Presupuestal:** 232020200501 Construcción y servicios de la construcción

**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

---

---

**RUIZ ARBOLEDA CAROLINA**  
Elaboró Tesorera

**DANIELA ESCOBAR HERRERA**  
Directora Financiera y Administrativa  
Revisó y Aprobó

COMPROBANTE DE CAUSACIÓN CONTABLE

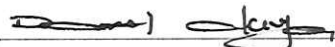
Señor (es):  
CONSORCIO MAYORCA CONECTA  
Nit: 901.999.695  
CR 35 A 15 B 35 OF 410 ED PRISMA  
Centro Costo: 50151 ACTA 5 MARCO 1418 MAYORCA PUENTE VI  
Observaciones:  
FACTURA AMORTIZACION 326  
ANTICIPOS  
Fecha: MAR. 27/2026 ✓ Radicado: 94002  
Valor: 975,486,512.00 Doc. Prov: FE2 ✓  
Contrato: DESUR-IA-168-2025  
Obligación: OB440

ACTA N° 1 CONTRATO DESUR-IA-168-2025 REALIZAR LA CONSTRUCCION DEL INTERCAMBIO VIAL A DESNIVEL EN LA AVENIDA LAS VEGAS CON CALLE 50 SUR DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCION N° 5 DEL CONVENIO INTERADMIONISTRATIVO ENV-09-09-1418-24 AMORTIZACION ANTICIPO \$318.742.240 FACTURA FE2

| VALORES                                 |                  | RETENCIONES |                                                              |      |               |                  |
|-----------------------------------------|------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|------|---------------|------------------|
| Nombre                                  | Valor            | Código      | Nombre                                                       | %    | Valor         | Base             |
| Valor apropiado del saldo del anticipo. | 318,742,240.00   | 105         | CONTRIBUCION ESPECIAL 5%                                     | 5.00 | 2,601,297.00  | 1,040,518,947.00 |
| Valor Excluido.                         | 1,040,518,947.00 | 110         | ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR                | 2.00 | 20,810,379.00 | 1,040,518,947.00 |
| Valor retención.                        | 65,032,435.00    | 111         | ESTAMPILLA PRO DESARROLLO INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIG | 0.40 | 4,162,076.00  | 1,040,518,947.00 |
|                                         |                  | 126         | CONTRATOS DE CONSTRUCCION O URBANIZACIÓN 2%                  | 2.00 | 20,810,379.00 | 1,040,518,947.00 |
|                                         |                  | 155         | ESTAMPILLA PRO-cultura 0.5%                                  | 0.50 | 5,202,595.00  | 1,040,518,947.00 |
|                                         |                  | 156         | ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ENVIGADO 0.3%                         | 0.30 | 3,121,557.00  | 1,040,518,947.00 |

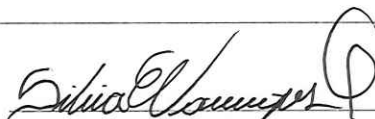
| Cuenta                                                                               | Número | Débito                | 0.80             | Crédito        | Base             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|------------------|----------------|------------------|
| 29020192257 ✓ CXP Adminstracion Contrato ENV-09-09-1418-24 ACTA 5 INVET VIAL MAYORCA | 326    | construccion Envigado | 1,040,518,947.00 |                |                  |
| RECURSO ADMINISTRAR- AMVA                                                            | 8*1000 |                       |                  |                |                  |
| 24079001 Contribución Especial 5%                                                    | 326    |                       |                  | 2,601,297.00   | 1,040,518,947.00 |
| 24072201 Estampilla para el Bienestar del Adulto mayor- Envigado                     | 326    |                       |                  | 20,810,379.00  | 1,040,518,947.00 |
| 24072202 Estampilla Pro-Desarrollo Institución Universitaria de Envigado 0.4%        | 326    |                       |                  | 4,162,076.00   | 1,040,518,947.00 |
| 24362602 Retención Contratos de construcción o urbanización 2%                       | 326    |                       |                  | 20,810,379.00  | 1,040,518,947.00 |
| 24072218 Estampilla Pro-Cultura Envigado 0.5%                                        | 326    |                       |                  | 5,202,595.00   | 1,040,518,947.00 |
| 24072209 Tasa Pro-Deporte y Recreacion Envigado 0.3%                                 | 326    |                       |                  | 3,121,557.00   | 1,040,518,947.00 |
| 24362727 ICA Contraros de construccion Envigado 8*1000                               | 326    |                       |                  | 8,324,152.00   | 1,040,518,947.00 |
| 24010201 Cuentas por pagar en proyectos de inversión                                 | 326    |                       |                  | 975,486,512.00 |                  |

Doc. Contable: XOC05 8840



LUIS DANIEL OLAYA CRUZ

Elaboró



SILVIA ELENA VANEGAS GARCIA

Revisado Por



JESUS MANUEL ENAMORADO LOPEZ

Director Financiero y Admon (E)

|                                                                                   |                                       |                    |                       |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL</b> |                    |                       | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-01             | <b>Versión:</b> 02 | <b>Página:</b> 1 de 5 |                                                                                                              |

## ACTA 1 ✓

26 de marzo de 2026 ✓

**CONTRATISTA:**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

CONSORCIO MAYORCA CONECTA  
901.999.695-4

**ENTIDAD FIDUCIARIA O FINANCIERA:**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

**TIPO DE CUENTA:**

**N° DE CUENTA FIDUCIARIA O FINANCIERA:**

BANCOLOMBIA S.A. ✓  
901999695  
CUENTA DE AHORROS ✓  
02900006773 ✓

**CONTRATO N°:**

**FECHA DEL CONTRATO:**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

DESUR-IA-168-2025 ✓  
09 DE DICIEMBRE DE 2025  
REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DEL  
INTERCAMBIO VIAL A DESNIVEL  
EN LA AVENIDA LAS VEGAS CON  
CALLE 50 SUR, DEL MUNICIPIO DE  
ENVIGADO, EN CUMPLIMIENTO AL  
ACTA DE EJECUCIÓN N°5 DEL  
CONVENIO  
INTERADMINISTRATIVO ENV-09-  
09-1418-24.

**VALOR ANTES DE IVA:**

**VALOR IVA:**

**VALOR TOTAL:**

**FORMA DE PAGO:**

\$53.081.910.303  
\$0  
\$53.081.910.303  
DESUR otorgará un Anticipo del  
treinta por ciento (30%) al  
contratista, en consecuencia de  
conformidad a lo establecido en el  
artículo 91 de la Ley 1474 de 2011  
(Estatuto Anticorrupción) en los  
contratos de obra, concesión, salud,  
o los que se realicen por licitación  
pública, el contratista deberá  
constituir UNA FIDUCIA o un  
patrimonio autónomo irrevocable  
para el manejo de los recursos que  
reciba a título de anticipo, con el fin  
de garantizar que dichos recursos  
se apliquen exclusivamente a la  
ejecución del contrato  
correspondiente. El costo de la  
comisión fiduciaria será cubierto

|                                                                                   |                                       |                    |                       |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL</b> |                    |                       | <br><b>Municipio de Envigado</b> |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-01             | <b>Versión:</b> 02 | <b>Página:</b> 2 de 5 |                                                                                                                     |

directamente por el contratista. El contratista deberá constituir una garantía para el buen manejo y la correcta inversión del anticipo, el valor de esta garantía será del cien (100%) del valor del anticipo otorgado y deberá extenderse por el plazo del contrato y seis meses más. El asegurado y/o beneficiario de esta garantía será DESur y el Municipio de Envigado. DESur, realizará el pago al contratista parcialmente acorde al avance de obra, mediante transferencia electrónica, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura electrónica debidamente legalizada, publicada en SECOP II y tan pronto como el objeto o parte de él, según el caso, esté terminado y recibido a satisfacción por parte del supervisor. Se podrán formular cuentas parciales según flujo de caja de la empresa, por cantidades de objeto ejecutado, sin que esto implique aceptación definitiva del objeto por parte de DESur. Los pagos se podrán realizar hasta 45 días hábiles después de presentada la factura. Solo se cancelará el cinco por ciento (5%) restante del valor del contrato hasta tanto no se haga entrega de la documentación requerida en el proceso de liquidación.

**PLAZO:**

VEINTIDOS (22) MESES

**RDP VF NÚMERO:**

NA

**FECHA:**

NA

**VALOR:**

NA

En cumplimiento a los estatutos de la empresa, Manual de Contratación, Decreto 20260000487 del 19 de marzo de 2026, Ley 489 de 1998, Ley

|                                                                                   |                                       |                    |                       |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL</b> |                    |                       | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-01             | <b>Versión:</b> 02 | <b>Página:</b> 3 de 5 |                                                                                                              |

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 PRESENTÓ              |    |    |  | PERSONA JURIDICA PRESENTÓ          |  | SI         | NO |
| Planilla numero                       |    |    |  | Certificado de Representante Legal |  | X          |    |
| Periodo de Cotización                 |    |    |  |                                    |  |            |    |
| Fecha de pago                         |    |    |  | Certificado de Revisor Fiscal      |  |            |    |
| Valor base de cotización              |    |    |  |                                    |  |            |    |
| Salud                                 |    |    |  | Periodo                            |  | MARZO 2026 |    |
| Pensión                               |    |    |  |                                    |  |            |    |
| ARL tipo de riesgo                    | XX |    |  |                                    |  |            |    |

Ratifico la revisión y verificación de los documentos soporte del contratista con respecto a los requerimientos exigidos para el pago del Anticipo los cuales reposan en la carpeta del contrato.

### VALOR A PAGAR

| DESCRIPCION                      |                                                      |      | VALOR                  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|------|------------------------|
| 1                                | Valor Cuota pactada contrato antes de IVA            |      | \$1.040.518.947        |
| 2                                | Glosa (+)(-)                                         |      | \$0                    |
| 3                                | Subtotal (1+2)                                       |      | \$1.040.518.947 ✓      |
| 4                                | IVA                                                  | XX % | N/A                    |
| 5                                | Valor Total Cuota (3+4)                              |      | \$1.040.518.947 ✓      |
| 6                                | Menos valor Amortización Anticipo= (30% de anticipo) | 30 % | \$318.742.240 ✓        |
| <b>Valor Total a Pagar (6-7)</b> |                                                      |      | <b>\$721.776.707</b> ✓ |

|                                                                                   |                                       |                    |                       |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL</b> |                    |                       | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-01             | <b>Versión:</b> 02 | <b>Página:</b> 4 de 5 |                                                                                                              |

**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      |                       |                       |
| <b>Valor a Pagar</b>  |                       |                       |

**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 |               |
|                                      |                      |                   |     | ¿Cual?       | <b>AMVA</b> ✓ |
| OTRO                                 | <b>X</b> ✓           | ¿Cual?            |     |              |               |
| NO APLICA                            |                      |                   |     |              |               |

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 |
|--------------------------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 317                                        | 03/06/2025           | 748                        | N.A                     | ACTA 5 MARCO 1418 MAYORCA PUENTE VEGAS | 09-12-2025        | 23202 02005        | \$721.776.707 ✓  |

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

|                                                                                   |                                              |                    |                       |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE PAGO DE ACTICIPO DEL CONTRATO</b> |                    |                       | <br>Municipio de Envigado |
|                                                                                   | <b>Código:</b> A-GTS-F-01                    | <b>Versión:</b> 02 | <b>Página:</b> 5 de 5 |                                                                                                              |

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

Para constancia firma:

**FIRMA:** 

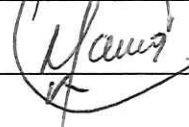
**NOMBRE: WENDY CAROLINA MEJIA VELASQUEZ  
GERENTE (E)**

**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

|                                                                                                                  |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaboró</b>                                                                                                   |  |
| LAURA MARIA QUINTERO GAVIRIA – SUPERVISORA<br>COORDINADORA DE SUPERVISION DE PROYECTOS<br>DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN |                                                                                     |

# VALIDACIONES

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

16b



CONSORCIO MAYORCA CONECTA  
901999695-4  
CR 35A 15B 35 OFICINA 410 ED PRISMA  
MEDELLÍN  
TEL- 4440568  
FAX-4440568 Opc 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA  
FE2  
Documento Ref.:  
Código CIIU / Actividad Económica: 4210  
Correo: proveedores@estyma.com

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Señor(es): | EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO | Fecha Documento :  | 26 - Mar - 2026 |
| NIT:       | 901387801-2                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hora Documento:    | 11:04:33-05:00  |
| Dirección: | CL 35 SUR 40 35 - Envigado - Antioquia                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha Vencimiento: | 25 - Apr - 2026 |
| Teléfono:  | 6044801300                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Condición Pago:    | Crédito         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lugar de Pago:     | MEDELLIN        |

| Código         | Descripción             | Cantidad | Valor_Unidad     | Valor_Total      | %IVA |
|----------------|-------------------------|----------|------------------|------------------|------|
| SER-ANOGRAMADA | ACTA DE OBRA NO GRAVADA | 1        | 1,040,518,947.00 | 1,040,518,947.00 |      |



Al Contestar cito Radicado: 2026-1300-010738-R Id: 94002  
Fecha: 2026-03-27 14:00  
Destinatario: DIRECCIÓN DE EJECUCION  
Remitente: CONSORCIO MAYORCA CONECTA  
Tipología Documental: COMUNICACION RECIBIDA  
Folios: 1  
Anexos: 0



CONTIENE ANEXOS

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTA NCONTRATO DESur-IA-168-"CONSTRUCCIÓN DEL INTERCAMBIO VIAL A DESNIVEL EN LA AVENIDA LAS VEGAS CON CALLE 50 SUR, DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO, EN CUMPLIMIENTO AL ACTA DE EJECUCIÓN NDEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENV-09-09-1418-24"<br>1fs17 | Sub Total: 1,040,518,947.00<br>Amortizacion: 318,742,240.00<br>IVA:<br>Retencion:<br>Retencion AMB:<br>Retencion: ICA<br>Valor Total: 721,776,707.00 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Firma Digital : 95f51ee4c0e12987ea382c5d1501242b0d79e1163ed73d5993d29cbffd3ca06de8e794a50594c5206f3046813149b9db  
CuFe : 0590cf71d87d101f236155c4b14b786a250f153b5e121a2eaeaffd6693ea965d75a55c8a4c171014e2c87ac61490c863

SON : MIL CUARENTA MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS Y CERO CENTAVO M/L

Somos Grandes Contribuyentes Resolución No. 041 de Enero 30 de 2014

Documento Ref.: -  
Esta Factura electrónica de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 del Código de Comercio  
Resolución No. 18764100452377 Fecha:22-Oct-2025 Factura FE 1 hasta FE 1000

|               |          |                 |
|---------------|----------|-----------------|
| ELABORADO POR | APROBADO | FECHA RECIBIDO: |
|---------------|----------|-----------------|

## Certificación Bancaria

Señores

**CONSORCIO MAYORCA CONECTA**

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CONSORCIO MAYORCA CONECTA**, identificada con Nit. No **901999695** a la fecha 23/01/2026, presenta la siguiente información:

|                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| Nombre producto | CONSORCIO MAYORCA CONECTA |
| Tipo producto   | AHORROS                   |
| No. producto    | 02900006773               |
| Fecha apertura  | 23/01/2026                |
| Estado          | ACTIVA                    |
| Código sucursal | 29 - OVIEDO               |

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciador, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,



**JUAN CARLOS BALLESTEROS SARMIENTO**  
**GERENCIA DE SERVICIOS DE INTERACCIÓN COMERCIAL**

Elaboró: Leidy Estefania Niño Piza

 **Bancolombia**



## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

El suscriptor representante legal del **Consorcio Mayorca Conecta** identificado con nit 901.999.695 - 4, **CAMILO ANGEL MACHADO** identificado con cédula de ciudadanía **8.161.089**, y el suscrito contador público, **CARLOS MARIO ALVAREZ CANO** identificado con cédula de ciudadanía **1.152.185.206**, certifican que el consorcio en mención se encuentra al día a la fecha con sus obligaciones provenientes del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

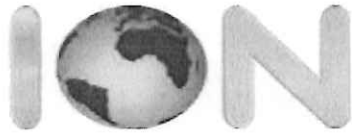
La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Dada en la ciudad de Medellín a los (12) doce días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

Camilo Angel Machado.  
Representante legal.  
Consorcio Mayorca Conecta

Carlos Mario Alvarez Cano.  
Contador Público.  
T.P 207249 – T



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002**

El suscrito revisor fiscal de **ION INNOVACION ORIENTADA A LOS NEGOCIOS SAS**, Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

**CERTIFICO**

Que **ION INNOVACION ORIENTADA A LOS NEGOCIOS SAS**, identificada con **NIT 900.240.169-1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Aburra Sur, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, en lo correspondiente al personal vinculado y contratado por Servicios Profesionales, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la firma de dicha certificación, y a la fecha de este certificado se encuentra al día en sus pagos y respectivos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Envigado, a los 20 días del mes de marzo del 2026.

**JOHN JAIRO ZAPATA RODRIGUEZ**  
**C.C 98.578.337**  
**T.P 106587-T**

CE202605054065

Medellín, 02 de marzo de 2026.

## **CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCAL.**

Como Revisor Fiscal de Pavimentar S.A., con NIT 800.040.014-6. certifico que, durante los últimos 6 meses anteriores a la expedición de la presente certificación, esta empresa se encuentra al día con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (Cajas de Compensación familiar, SENA, I.C.B.F.), en los términos que establece el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas reglamentarias.

**Nota:** Mediante auto del 19 de agosto de 2021 (Exp. 26855), se admitió a Pavimentar S.A. en proceso de reorganización, situación que está registrada en la Cámara de Comercio en el Libro XIX.

La información financiera, contable y tributaria es responsabilidad de la Administración de la Compañía. No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta comunicación se emite a solicitud de la Administración de la Compañía y no debe, ni puede ser utilizada para ningún otro propósito, ni distribuida a terceras personas.

Atentamente,



**Daniel Flórez Osorio**

**Revisor fiscal**

**T.P. 237007-T**

**Designado por OCH ASSURANCE & AUDIT S.A**



+57 604 266 6474  
+57 301 208 5777



[www.ochgroup.co](http://www.ochgroup.co)



Calle 16 #41-210. Oficina 901.  
Edificio La Compañía.  
Medellín, Colombia

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

En mi calidad de Revisor Fiscal de la ESTYMA ESTUDIOS Y MANEJOS S.A identificada con NIT 800.014.246-8, declaro bajo la gravedad de juramento, que la sociedad ha cumplido en los últimos meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Riesgos laborales), aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Medellín Antioquia, a los cinco (05) día de marzo de 2026.

Cordialmente,



**Raúl A. Menco V.**

Revisor fiscal designado por Auren Consultores Medellín  
Tarjeta Profesional No. 66200-T  
C.C. 19.872.348 de Magangué Bolívar

**FORMATO  
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

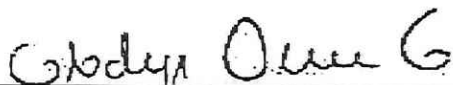
**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo MARIA GLADYS OCHOA GIRALDO identificada con C.C. 42.961.311 de Medellín y con Tarjeta Profesional No 9622-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INTERVENTORIA DISEÑOS Y CONTRATOS S.A.S. identificada con Nit 811006928-9, debidamente inscrita en la cámara de comercio de ABURRÁ SUR, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado 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, las 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.

Dado en el Municipio de Envigado a los veintiséis (26) días del mes marzo del año 2026.

Atentamente,



NOMBRE: MARIA GLADYS OCHOA GIRALDO  
CARGO: REVISOR FISCAL de INTERVENTORIA DISEÑOS Y CONTRATOS S.A.S. en  
nombre de FM CONASESORES S.A.S  
C.C. 42.961.311 de Medellín  
Tarjeta Profesional No 9622-T



Transacciones Realizadas

Empresa: EMPRESA DE DESARROLLO URBA

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               |  | 2026/04/13           |  | 2026/04/13                  |  |
| Estado              |  |                      |  |                             |  |
| Todos               |  |                      |  |                             |  |
|                     |  |                      |  |                             |  |
| Canal               |  | WEB                  |  | Bancolombia                 |  |
| Tipo Producto       |  | Cuenta Ahorros       |  | Cuenta Ahorros              |  |
| Nombre Producto     |  | AHO1968              |  | 02900006773                 |  |
| Nro. Producto       |  | *****1968            |  | 12865                       |  |
| Fecha Transferencia |  | 2026/04/13           |  | 12865                       |  |
| Nombre Destinatario |  | Mayorca Conecta      |  | Exitosa                     |  |
| Tipo Identificación |  | NIT Persona Jurídica |  | 619PSG7P3C006042            |  |
| Nro. Identificación |  | 901999695            |  | 2026/04/13                  |  |
| Valor Transferencia |  | \$656,744,272.00     |  | Exonerar Transacción de GMF |  |
|                     |  |                      |  | N/A                         |  |



Fecha Actual: 2026/04/20 | Hora Ingreso: 15:22 IP: 200.122.196.139

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

### Transacciones Realizadas

Empresa: EMPRESA DE DESARROLLO URBA  
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        | 2026/04/13     | 2026/04/13             |
| 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 |