## ACTA NUMERO 3

21 de mayo de 2026

### 1. CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | SOCIEDAD DE MEJORAS PÚBLICAS DE ENVIGADO | | |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 890.908.387-2 | | |
| | | | |
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA | | |
| **TIPO DE CUENTA:** | CORRIENTE | | |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | 27500004279 | | |
| | | | |
| **TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO:** Marque X | **CONTRATO** ☐ | **ORDEN DE COMPRA** ☐ | **CONVENIO** ☒ |
| **CONVENIO/CONTRATO N.º:** | ENV-19-25-1746-26 | | |
| **FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:** | 20 de enero de 2026 | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | Aunar esfuerzos humanos, administrativos, técnicos, y económicos para impulsar actividades de fortalecimiento, promoción de la lectura y protección del patrimonio bibliográfico del municipio de Envigado. | | |
| **PLAZO:** | El plazo para la ejecución del objeto contractual será el estimado entre la fecha de inicio y terminación, definido en la plataforma SECOP II, sin que supere la correspondiente vigencia fiscal. 303 días. | | |
| **FECHA DE INICIO:** | 1 de febrero de 2026 ( | | |
| | | | |
| **VALOR CONTRATO/CONVENIO VIGENCIA:** | $413.000.000 | | |
| **VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:** | N/A | | |
| **VALOR IVA:** | N/A | | |
| **VALOR TOTAL:** | $413.000.000 | | |
| | | | |
| **PERIODO/CUOTA A PAGAR:** | Del 1 al 30 de abril | | |
| **FORMA DE PAGO:** | | | |
| El municipio de Envigado cuenta para este convenio con la suma de CUATROCIENTOS TRECE MILLONES DE PESOS ($413.000 000), respaldado en el CDP Nº 20260916 expedido por la Secretaría de Hacienda para la vigencia 2026. | | | |
| | | | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | N/A | | |
| **FECHA DE REINICIO:** | N/A | | |
| | | | |
| **ACTA DE ADICION:** | N/A | | |
| **FECHA DE ACTA ADICIÓN:** | N/A | | |
| **VALOR ADICION:** | N/A | | |
| **TIEMPO DE ADICION:** | N/A | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:** (Valor contrato/convenio más adición) | $413.000.000 | | |

| **2. RESPONSABILIDAD** |
|---|
| |
| En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás Decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen, los cuales hacen referencia a la responsabilidad del Ordenador del Gasto, los Delegados para Contratar, los Interventores y Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y la forma de pago estipulado en el mismo; Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores,** informes que reposa en la expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos. |
| |

| **3. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | |
|---|---|
| | |
| Ratifico la revisión y verificación de los documentos soporte del contratista con respecto a los requerimientos de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día en sus pagos, para lo cual aplicó la base de liquidación establecida en la ley.<br><br>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/convenio antes de IVA | | | | **$40.100.000** |
| 2 | Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito) | | | | **(-) $330.270** |
| 3 | Subtotal (=1+2) | | | | **$39.769.730** |
| | **Concepto de Impuesto** | **% Impuesto** | **Base** | **Valor Impuesto** | **Totales Impuestos** |
| 4 | IVA | 19% | $ N/A | $ N/A | N/A |
| | | 5% | $ N/A | $ N/A | |
| 5 | Impuesto al consumo | 8% | $ N/A | $ N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | **Total Impuestos (=4+5)** | | **N/A** |
| 7 | **Valor Total Cuota (=3+6)** | | **$39.769.730** |
| 8 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | XX% | **0** |
| **9** | **Valor a Pagar del Acta (=7-8)** | | **$39.769.730** |

**Diligenciar los campos 10, 11 y 12 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)** | | **$39.769.730** |

**6. DEDUCCIONES APLICABLES**

| # | Concepto | Marcar SI aplica o NO | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | Impuesto de Industria y Comercio | | X |
| 2 | Contribución especial sobre contratos de obra pública | | X |

**7. ENDOSO DEL PAGO**

**DILIGENCIAR SOLO SI TIENE ENDOSO**

| | Beneficiario Pago (1) | Beneficiario Pago (2) |
|---|---|---|
| Nombre | | |
| Número Identificación | | |
| Entidad Bancaria | | |
| Tipo de Cuenta | | |
| Número de Cuenta | | |
| **Valor endosado a Pagar** | | |

**Nota:** En la carpeta del contrato reposa el poder y/o el endosó presentado por el contratista.

**8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

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

| Certificado de Disponibilidad Presupuestal | Fecha de certificado | Registro de Disponibilidad Presupuestal | Fecha de registro | Rubro presupuestal | Sec RDP | Valor a ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20260916 | 14/01/2026 | 01-111-20260894 | 23/01/2026 | 2320202008000000003301085845100019300010020199 | 01 | **$39.769.730** |

**EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:**
**(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)**

| Registro de Disponibilidad presupuestal | Rubro presupuestal | Valor total registro por cada rubro (A) | Valor ejecutado incluyendo esta acta (B) | Valor ajuste (C) (C = A - B) | Autoriza ajuste | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | NO |
| 01-XX-20XXXXX | XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX | $ (A) | $ (B) | $ (C = A – B) | ☐ | ☐ |

## 9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | espacio para firma Lina Vásquez |
| Nombre del Ordenador del Gasto<br>Cargo | **Lina María Vásquez Ángel**<br>**Secretaría de Cultura** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Elaboró** | Catalina Alvarez G | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Catalina Álvarez González**<br>Profesional universitaria<br>Secretaría de Cultura |
| **Revisó y aprobó** | Laura Gallego | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Laura Gallego**<br>Profesional CT<br>Secretaría de Cultura |
| **Revisó y aprobó** | espacio para firma Miguel Moreno | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Miguel Moreno**<br>Abogado CT<br>Secretaría de Cultura |
| **Revisó y aprobó** | espacio para firma | Nombre<br>Cargo:<br>Dependencia: | **Juan Carlos Ramírez Velásquez**<br>Director de Formación y Patrimonio<br>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 | Catalina Alvarez Gonzalez |
| Correo electrónico: | Catalina.alvarez@envigado.gov.co |

## 10. NOTAS

| | |
|---|---|
| ***Notas.*** | • *La información y firmas de elaboró, Revisó y aprobó son obligatorias.* |
| | • *Cualquier modificación al formato de esta acta establecida en el SGI será objeto de devolución de la CxP.* |
| | • *Los campos que no se requieran ser diligenciados colocar N/A no aplican.* |
| | • *La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052* |

## 11. REPORTE BIENES

| Registro de Entradas y Salidas de Bienes | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre de Funcionario que Reporta** | | **Número Documento Entrada** | |
| | | **Número Documento de Salida** | |
| **Aplica para contratos de obra y compras** | | | |