324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202304717 **Fecha :** 18-MAY-2023

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202303118 **Radicado :** 30456

Contrato: ENV-12-09-0729-23 **Acta de pago :** 1

Tercero : 900131476 - POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS

Beneficiario : 900131476 - POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
21003030177	BANCO CAJA SOCIAL	C

Concepto: ACTA DE PAGO 01 CO:ENV-12-09-0729-23 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE CAPACITACIÓN PARA FORMAR A CUATRO (4) GRUPOS DE JÓVENES DE LOS GRADOS 10 Y 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN PROGRAMAS TÉCNICOS LABORALES POR COMPETENCIAS (DOBLE TITULACIÓN) MEDIANTE ARTICULAC

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202303118	POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS	29,519,100.00
			29,519,100.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 18-MAY-2023 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

18 MAY 2023
10:06 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS — CC-NIT: 900131476 — Fecha: 18-05-2023

Direccion : CR 43 38 SUR 013 P 3 — Telefono : 2709190 — Fecha Vencimiento : 18-05-2023

Observacion: ACTA DE PAGO 01 CO:ENV-12-09-0729-23 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE CAPACITACIÓN PARA FORMAR A CUATRO (4) GRUPOS DE JÓVENES DE LOS GRADOS 10 Y 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN PROGRAMAS TÉCNICOS LABORALES POR COMPETENCIAS (DOBLE TITULACIÓN) MEDIANTE ARTICULACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA.

Valor Bruto : 33,930,000.00

CXP. No. 202 202303118

Factura No. TCA 643

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0729-23 1

N. Cta Bancaria: 21003030177 — Nombre Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9637	HONORARIOS DIFERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION	33,930,000.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20230907 1	2320202009000000002201035923400012300001002011	3 - 100	01	RP	33,930,000.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor,	900131476	01	678,600.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	900131476	01		678,600.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900131476	01		3,732,300.00
249054	Honorarios	900131476	01		29,519,100.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900131476	01		678,600.00
55010528	Honorarios	900131476	01	33,930,000.00	

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
RETEFUENTE HONORARIOS PERSONAS JURIDICAS	11	.00	3,732,300.00	33,930,000.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	678,600.00	33,930,000.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	4,410,900.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 29,519,100.00 VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL CIEN PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO $ 29,519,100.00

RADICADO: 30456

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JUAN GABRIEL VELEZ MANCO
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

18 MAY 2023
10:33 am

REVISADO
Tesorería

3118

POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO S.A.S
NIT 900.131.476-9
CR 43 38 SUR 13 P 3
Tel: (034) 4076218
Envigado - Colombia
info@politecnicointegral.edu.co

Factura electrónica de venta
No. TCA 643

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO		
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(034) 3394000
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/05/2023, 06:52
Expedición	11/05/2023, 06:52
Vencimiento	11/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MEDIA TECNICA	1.00	33,930,000.00

Alcaldía de Envigado
0030456-0000007-20230517
1100 - 2023/05/17 11:42:13

Total items: 1

Total Bruto	33,930,000.00
Total a Pagar	33,930,000.00

Valor en Letras:
Treinta y tres millones novecientos treinta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-05-11 por $ 33,930,000.00

9637 190 241

Observaciones:
Cancela primera cuota del contrato ENV-12-09-0729-23, Prestación de Servicios Educativos y de Capacitación para formar cuatro (4) grupos de jóvenes de los grados 10° y 11° de las Instituciones Educativas oficiales en programas Técnicos Laborales por Competencias (doble titulación) en Cosmetología y Estética Integral (10° y 11°), Auxiliar Veterinario (10° y 11°), mediante articulación de la Educación Media.

Favor Consignar en el BANCO CAJA SOCIAL cuenta corriente N° 21003030177 a nombre del Politécnico Integral Colombiano.

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764000201044 aprobado en 20221116 prefijo TCA desde el número 504 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8551 Formación para el trabajo Tarifa
CUFE: 228dc97de7fe527a5e56aeacd90692e3ceb448151811053cd9ca18e737522fbaae8a7e42a10a9118ff5fc15e5a05d0b4

ACTA NUMERO 001	
12 de mayo de 2023	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	POLITÉCNICO INTEGRAL COLOMBIANO S.A.S
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.131.476-9
ENTIDAD BANCARIA:	Banco Caja Social
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	21003030177
CONTRATO Nº :	ENV-12-09-0729-23
FECHA DEL CONTRATO:	20 de febrero de 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios educativos y de capacitación para formar a cuatro (4) grupos de jóvenes de los grados 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales en programas técnicos laborales por competencias (doble titulación) mediante articulación de la educación media
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de Doscientos Ochenta y Cinco (285) días y en todo caso no podrá superar el 14 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	22 de febrero de 2023 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($143.930.000.), EXCLUIDO DE IVA
VALOR CONT.VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($143.930.000.), EXCLUIDO DE IVA
FORMA DE PAGO:	El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) en tres (3) cuotas mes vencido de la siguiente manera: TREINTA Y

	TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($33.930.000) en el mes de abril, SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) en el mes de agosto y CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000) en el mes diciembre de 2023. Lo anterior, de conformidad con la Circular 0000000-2023 del 2 de enero de 2023 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2023; 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. **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.
PERIODO A PAGAR:	Corte al 30 de abril de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICION:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICION:	$0
TIEMPO DE ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS ($143.930.000.), EXCLUIDO DE IVA

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	☐

[redacted]

4. ACEPTACIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO PRESTADO

[redacted]

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

[redacted]

5. VALOR A PAGAR

[redacted]

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA		**$33.930.000**
2	Glosa(+)(-)		$0
3	Subtotal (1+2)		**$33.930.000**
4	IVA	XX%	$0
5	Impuesto al consumo	XX%	$0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		**$33.930.000**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	$0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		**$33.930.000**
Diligenciar los campos 9 – 10 – 11 solo si hay compensación			
9	Tipo de Impuesto		N/A
10	Número de Factura		N/A
11	Valor de la Factura		$0
Valor total a pagar al contratista (8-11)			**$33.930.000**

[redacted]

6. 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.

7. 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
01-110-20230713	3/02/2023	01-111-20230907	21/02/2023	2320202009000000 0022010359234000 123000010020011	1	$33.930.000

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo		JUAN GABRIEL VÉLEZ MANCO **Secretario de Educación**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mauricio Alejandro Rodríguez Montoya Profesional universitario Dirección de Calidad Educativa
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Maria Emilse Tobón Betancur Directora de Calidad Educativa Secretaría de Educación
Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo Dependencia:	Maura Alejandra Alvarez Profesional Universitaria Direccion Administrativa y Financiera
Revisó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Carlos Acosta Abogado Secretaría de Educación

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.

9. 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*

10. 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			