ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

## 324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

**Documento de Pago :** 324 - 20247924 **Fecha :** 31-JUL-2024

**Cuenta Pagadora :** 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

---

**Documento de Causación:** 202-202405363 **Radicado :** 44555

**Contrato:** ENV-12-09-0920-24 **Acta de pago :** 2

---

Tercero : 900687974 - TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS

Beneficiario : 900687974 - TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 560014177 | BANCO BBVA | C |

Concepto: ACTA DE PAGO 2 CO ENV-12-09-0920-24 PERIODO 19 MAY 18 JUN 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR Y ASESORAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA: INGLÉS, EN LA APLICACIÓN DE PRUEBAS SEGÚN LOS NIVE

| Cuenta | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| 202 | 202405363 | TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS | 85,777,913.00 |
| | | | **85,777,913.00** |

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 31-JUL-2024 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

26 JUL 2024
2:14pm

# ALCALDÍA DE ENVIGADO

## CUENTA POR PAGAR

**Beneficiario :** TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS **CC-NIT:** 900687974 **Fecha:** 26-07-202

**Direccion :** CR 43 31 SUR 096 **Telefono :** 3326273 **Fecha Vencimiento :** 26-07-202

**Observacion:** ACTA DE PAGO 2 CO ENV-12-09-0920-24 PERIODO 19 MAY 18 JUN 2024.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR Y ASESORAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA:.INGLÉS, EN LA APLICACIÓN DE PRUEBAS SEGÚN LOS NIVELES DEL MARCO COMÚN EUROPEO Y COMO APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA JORNADA ÚNICA.

**Valor Bruto :** 98,595,302.0(

**CXP. No.** 202 202405363

**Factura No.** TSLE 1918

**Tipo Cuenta:** C

**Soporte :** CONTRATO No. ENV-12-09-0920-24 2

**N. Cta Bancaria:** 560014177 **Nombre Entidad Financiera:** BANCO BBVA

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

| Concepto | Descripcion del Concepto | Valor del Concepto |
|---|---|---|
| 9637 | HONORARIOS DIFERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION | 98,595,302.0( |

**Movimiento Presupuestal**

| RP | Codigo | Fuente | CI | Cta. Financiera | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 20241575 1 | 2320202009000000002201033929130012300001002003 1 | 3 - 100 | 01 | RP | 98,595,302.0( |

**Movimiento Contable**

| Cta. Contable | Descripcion | Tercero | CI | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|
| 13058802 | Estampillas Adulto Mayor | 900687974 | 01 | 1,971,906.00 | |
| 13058802 | Estampillas Adulto Mayor | 900687974 | 01 | | 1,971,906.0( |
| 24360303 | Honorarios personas juridicas 11% | 900687974 | 01 | | 10,845,483.0( |
| 249054 | Honorarios | 900687974 | 01 | | 85,777,913.0( |
| 41057689002 | Estampilla Adulto Mayor | 900687974 | 01 | | 1,971,906.0( |
| 55010528 | Honorarios | 900687974 | 01 | 98,595,302.00 | |

**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 | 10,845,483.00 | 98,595,302.00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR | 2 | .00 | 1,971,906.00 | 98,595,302.00 |
| **Total Cargos y Retenciones :** | | .00 | 12,817,389.00 | |

**Deducciones en el Pago**

| Concepto | % | Retención | Valor Base |
|---|---|---|---|

**Total Deducciones :**

**NETO A PAGAR : $** 85,777,913.00 OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TRECE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

**SALDO** :$ 85,777,913.00

**RADICADO:** 44555

| ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO | JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS | WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO |
|---|---|---|
| Elaborado Cuentas por Pagar | Solicitado Por: | Autorizado Por: |

Revisado

TLS TEACHING LANGUAGE SERVICES

**TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S.**
NIT 900.687.974-1
CR 43 31 SUR 102
Tel: (604) 4446106
Envigado - Colombia
Contabilidad@tls.edu.co

**Factura electrónica de venta**
**No. TLSE 1918**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Señores | MUNICIPIO DE ENVIGADO | | |
| NIT | 890.907.106-5 | Teléfono | (604) 3394000 |
| Dirección | CR 43 38 SUR 35 | Ciudad | Envigado - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| Generación | 18/07/2024, 10:54 |
| Expedición | 18/07/2024, 11:13 |
| Vencimiento | 18/07/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROGRAMA DE INGLES | 1.00 | 98,595,302.00 | 98,595,302.00 |

**Total Items: 1**

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 98,595,302.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| Total a Pagar | 98,595,302.00 |

**Valor en Letras:** Noventa y ocho millones quinientos noventa y cinco mil trescientos dos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Cuentas x Cobrar Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2024-07-18 por $ 98,595,302.00

**Observaciones:** CUOTA 2 - CONTRATO ENV-12-09-0920-24- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR Y ASESORAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA.

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 Electrónica 18764056540494 aprobado en 20231025 prefijo TLSE desde el número 630 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8559 Otros tipos de educación n.c.p Tarifa
**CUFE:** 3aafe627d01c26a778bdcd3cd4e48eec7e079ca3a5ed24642b46337c9682cb7774a54dc3397beaf8e3e7cd155e50de73

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Alcaldía de Envigado
0044555-0000007-20240724
1100 - 2024/07/24 11:06:21

CONTIENE ANEXOS

9637
190
241

## ACTA NUMERO 02

24 de julio de 2024

### 1. CONTRATO

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA: | TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900.687.974-1 |
| ENTIDAD BANCARIA: | BBVA COLOMBIA |
| TIPO DE CUENTA: | CORRIENTE |
| NÚMERO DE CUENTA: | 0560014177 |
| CONTRATO Nº : | ENV-12-09-0920-24 |
| FECHA DEL CONTRATO: | 19 de abril de 2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestación de servicios profesionales para orientar y asesorar a los estudiantes de las instituciones educativas oficiales del municipio de envigado en el dominio de una segunda lengua: inglés, en la aplicación de pruebas según los niveles del marco común europeo y como apoyo a la implementación de la jornada única. |
| PLAZO: | El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de SIETE (7) meses y 23 días, en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal. |
| FECHA DE INICIO: | 19 de abril de 2022 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta) |
| VALOR CONTRATO VIGENCIA: | $375.785.907 |
| VALOR CONTRATO VIG. FUTURA: | N/A |
| VALOR IVA: | N/A |
| VALOR TOTAL: | $375.785.907 |

| | |
|---|---|
| FORMA DE PAGO: | El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo Plan Anual de Caja (PAC) en CINCO (5) así: DOS (2) por CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) para el mes de mayo y diciembre ,DOS (02) por NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS DOS PESOS ($98.595.302) julio y septiembre, UNA (01) por NOVENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS TRES PESOS ($98.595.303) noviembre de 2024. Lo anterior, de conformidad con la Circular 20240000008 del 04 de enero de 2024 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2024; 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 |
| PERIODO A PAGAR: | 19 DE mayo al 18 de julio de 2024 |
| | |
| 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 |
| PRORROGA: | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición) | $375.785.907 |

**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 numero | 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 | | | $98.595.302 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | | N/A |
| 3 | Subtotal (1+2) | | | $98.595.302 |
| 4 | IVA | BASE 19% | $ | N/A |
| | | BASE 5% | $ | |
| 5 | Impuesto al consumo | | XX% | N/A |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | | $98.595.302 |
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | | XX% | N/A |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | | $98.595.302 |
| **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 | | | N/A |
| Valor total a pagar al contratista (8-11) | | | | $98.595.302 |

**6. 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.

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20241004 | 12/04/2024 | 01-111-20241575 | 19/04/2024 | 23202020090000000022010339291300123000010020031 | 01 | $98.595.302 |

**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 | $ (A) | $ (B) | $ (C = A – B) | ☐ | ☐ |

## 8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre del Ordenador del Gasto Cargo | JAZMÍN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS<br>Secretaria de Educación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | ERIKA NATALIA CASTAÑO MARULANDA<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIA<br>SECRETARIA DE EDUCACIÓN |
| Revisó y aprobó | | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | ÁNGELA MARIÁ BOTERO LÓPEZ<br>DIRECTORA<br>SECRETARIA DE EDUCACIÓN |
| Revisó y aprobó | | Nombre completo:<br>Cargo:<br>Dependencia: | CHISTIAN FELIPE MOROS MUÑOZ<br>ASESOR<br>SECRETARIA 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.

| | |
|---|---|
| Nombre Supervisor Contrato | Erika Natalia Castaño Marulanda |

| | |
|---|---|
| Correo electrónico: | Erika.castano@envigado.gov.co |

**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-053* |

**10. REPORTE BIENES**

**Registro de Entradas y Salidas de Bienes**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de Funcionario que Reporta | N/A | Número Documento Entrada | |
| | | Número Documento de Salida | |

Aplica para contratos de obra y compras