ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202412173 **Fecha :** 29-OCT-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202408933 **Radicado :** 65067

Contrato: ENV-12-09-0691-24 **Acta de pago :** 2

Tercero : 901248322 - CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL

Beneficiario : 901248322 - CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
23000011751	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA PAGO 2 CO ENV-12-09-0691-24 PERIODO 1 JUN 30 SEP 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE CAPACITACIÓN PARA FORMAR DOS (2) GRUPOS DE JÓVENES DE LOS GRADOS 10 Y 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN CORTE Y BARBERÍA (DOBLE TITULACIÓN) MEDIANT

Cuenta		Descripción	Valor
202	202408933	CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL	25,688,237.00
			25,688,237.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicación: 29-OCT-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

28 OCT 2024
08:00a.m.

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL **CC-NIT:** 901248322 **Fecha:** 25-10-2024

Direccion : CR 48 32 B 139 OF 313 B **Telefono :** 3224381 **Fecha Vencimiento :** 25-10-2024

Observacion: ACTA PAGO 2 CO ENV-12-09-0691-24 PERIODO 1 JUN 30 SEP 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE CAPACITACIÓN PARA FORMAR DOS (2) GRUPOS DE JÓVENES DE LOS GRADOS 10 Y 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL PROGRAMA TÉCNICO LABORAL EN CORTE Y BARBERÍA (DOBLE TITULACIÓN) MEDIANTE ARTICULACIÓN DE LA EDUCACIÓN MEDIA.

Valor Bruto : 29,526,709.00

CXP. No. 202 | 202408933

Factura No. CAB | 1577

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0691-24 2

N. Cta Bancaria: 23000011751 **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9637	HONORARIOS DIPERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION	29,526,709.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241368 1	2320202009000000002201035923400012300001002011	3 - 100	01	RP	29,526,709.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901248322	01	590,534.00	
13058802	Estampillas Adulto Mayor	901248322	01		590,534.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	901248322	01		3,247,938.00
249054	Honorarios	901248322	01		25,688,237.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	901248322	01		590,534.00
55010528	Honorarios	901248322	01	29,526,709.00	

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	3,247,938.00	29,526,709.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	590,534.00	29,526,709.00
Total Cargos y Retenciones :		**.00**	**3,838,472.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 25,688,237.00 VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 25,688,237.00

RADICADO: 65067

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

8933

CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL
NIT 901.248.322-0
CR 48 32B SUR 139
Tel: (604) 3224381
Envigado - Colombia
nchaverra11@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. CAB 1577

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Fecha y hora Factura	
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(604) 3394024 - Ext. 000	Generación	09/10/2024, 10:53
Dirección	CALLE 38 SUR 45 A 87	Ciudad	Envigado - Colombia	Expedición	09/10/2024, 10:53
				Vencimiento	09/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Nombre producto	Vr. Unitario
1	TECNICA LAB CORTE Y BARBERIA	1.00	29,526,709.00	TECNICA LAB CORTE Y BARBERIA	29,526,709.00

Alcaldía de Envigado
0065067-0000007-20241016
1100 - 2024/10/16 08:50:55

FabricaMe Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica, ver en el XML

9637 241 190

Total items: 1

Total Bruto	29,526,709.00
Total a Pagar	29,526,709.00

Valor en Letras:
Veintinueve millones quinientos veintiseis mil setecientos nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Crédito Ahorro - Clientes nacionales - Cuota No. 001 $ 29,526,709.00
vence el 2024-10-09 por

CONTIENE ANEXOS

Observaciones:
Objeto: Prestación de servicios educativos y de capacitación para formar dos (2) grupos de jóvenes de los grados 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales en el programa técnico laboral en corte y barbería (doble titulación) mediante articulación de la educación média

Contrato: ENV-12-09-0691-24
Cuota: 2

=5t6WE

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 18764072959621 aprobado en 20240614 prefijo CAB desde el número 1572 al 5000 Vigencia: 12 Meses

ACTA NUMERO 002	
16 de octubre de 2024	
[redacted]	
1. CONTRATO	
CONTRATISTA:	CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.248.322-0
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	23000011751
CONTRATO Nº :	ENV-12-09-0691-24
FECHA DEL CONTRATO:	21 de marzo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios educativos y de capacitación para formar dos (2) grupos de jóvenes de los grados 10 y 11 de las instituciones educativas oficiales en el programa técnico laboral en corte y barbería (doble titulación) mediante articulación de la educación media
PLAZO:	El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será desde la fecha de inicio establecida en el SECOP II y en todo caso no podrá superar el 15 de diciembre de la correspondiente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	3 de abril de 2024 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$79.526.709
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$79.526.709
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: VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) en el mes de mayo, VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS ($29.526.709) en el mes de septiembre y TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) en el mes diciembre de 2024. Presentar en cada periodo de pago un informe detallado de la ejecución y de las actividades realizadas en cumplimiento de este contrato Lo anterior, de conformidad con la Circular 20240000008 del 4 de enero de 2024 expedida por la Secretaria 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 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:	1 de junio al 30 de septiembre 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:	$0
PRORROGA:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Valor contrato más adición)	$79.526.709

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	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	☐

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			**$29.526.709**
2	Glosa(+)(-)			**$0**
3	Subtotal (1+2)			**$29.526.709**
4	IVA	BASE 19%	$	**$0**
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	**$0**
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			**$29.526.709**
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	**$0**
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			**$29.526.709**
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)				**$29.526.709**

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
01-110-20240682	13/02/2024	01-111-20241368	22/03/2024	23202020090000000002201035923400012300001002011	1	$29.526.709

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	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS Secretaria de Educación

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mauricio Rodríguez Montoya Profesional Universitario Dirección de Calidad Educativa
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Christian Felipe Moros Muñoz Asesor 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.

Nombre Supervisor Contrato	Mauricio Alejandro Rodríguez Montoya
Correo electrónico:	mauricio.rodriguez@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		Número Documento Entrada	
		Número Documento de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras