ENV2024ERC006856
05 DIC 2024

CELEBRITY

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 1580

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Generación	05/12/2024 08:31
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(604) 3394024 - Ext. 000	Expedición	05/12/2024 08:31
Dirección	CALLE 38 SUR 45 A 87	Ciudad	Envigado - Colombia	Vencimiento	05/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Nombre producto	Vr. Unitario
1	TECNICA LAB CORTE Y BARBERIA	1.00	30,000,000.00	TECNICA LAB CORTE Y BARBERIA	30,000,000.00

Alcaldía de Envigado

0079200-0000007-20241211
1100 - 2024/12/11 14:12:13

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

CONTIENE ANEXOS

Total items: 1

Total Bruto	30,000,000.00
Total a Pagar	30,000,000.00

Valor en Letras:
Treinta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Crédito Ahorro - Clientes nacionales - Cuota No. 001 $ 30,000,000.00
vence el 2024-12-05 por

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 media

Contrato: ENV-12-09-0691-24
Cuota: 3

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

ACTA NUMERO 003

16 de diciembre de 2024

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 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 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 octubre al 15 de diciembre 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	
Periodo de cotización	MM AAAA
Fecha de pago	
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			$30.000.000
2	Glosa(+)(-)			$0
3	Subtotal (1+2)			$30.000.000
4	IVA	BASE 19%	$	$0
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	$0
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$30.000.000
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	$0
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$30.000.000
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)				$30.000.000

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	$30.000.000

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
01-111-20241368	2320202009000000022010359234000123000010020011	$79.526.709	$79.526.709	$0	☐	☒

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS
Secretaria de Educación

Elaboró	Nombre completo:	Mauricio Rodríguez Montoya
	Cargo.	Profesional Universitario
	Dependencia:	Dirección de Calidad Educativa
Revisó y aprobó	Nombre completo:	Erika Andrea Legarda Cicero
	Cargo:	Directora de Calidad Educativa
	Dependencia:	Secretaría de Educación
Revisó y aprobó	Nombre completo:	Christian Felipe Moros Muñoz
	Cargo:	Asesor
	Dependencia:	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
Aplica para contratos de obra y compras

Número Documento Entrada	
Número Documento de Salida	