ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202413976 **Fecha :** 03-DEC-2024

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202410371 **Radicado :** 74667

Contrato: ENV-12-09-0920-24 **Acta de pago :** 4

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 4 CO ENV-12-09-0920-24 PERIODO 19 SEP 18 NOV 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	202410371	TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS	85,777,914.00
			85,777,914.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 03-DEC-2024 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALC_TES_PRO

ALCALDÍA DE ENVIGADO

29 NOV 2024

11:09 am

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS **CC-NIT:** 900687974 **Fecha:** 28-11-2024

Direccion : CR 43 31 SUR 096 **Telefono :** 3326273 **Fecha Vencimiento :** 28-11-2024

Observacion: ACTA DE PAGO 4 CO ENV-12-09-0920-24 PERIODO 19 SEP 18 NOV 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 : 98,595,303.00

CXP. No. 202 202410371

Factura No. TSLE 2441

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0920-24 4

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	98,595,303.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20241575 1	2320202009000000002201033929130012300001002003 1	3 - 100	01	RP	98,595,303.00

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		1,971,906.00
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900687974	01		10,845,483.00
249054	Honorarios	900687974	01		85,777,914.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900687974	01		1,971,906.00
55010528	Honorarios	900687974	01	98,595,303.00	

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	98,595,303.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	1,971,906.00	98,595,303.00
Total Cargos y Retenciones :		**.00**	**12,817,389.00**	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 85,777,914.00 OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 85,777,914.00

RADICADO: 74667

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS
Elaborado Cuentas por Pagar

JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS
Solicitado Por:

WALTER ALBERTO BUSTAMANTE LONDO
Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

Original

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 2441

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394000	**Generación**	20/11/2024, 14:11
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia	**Expedición**	20/11/2024, 14:11
				Vencimiento	20/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	PROGRAMA DE INGLES	1.00	98,595,303.00	98,595,303.00

Total items: 1

Total Bruto	98,595,303.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	98,595,303.00

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Cuentas x Cobrar Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2024-11-20 por $ 98,595,303.00

Observaciones: CUOTA 4 - 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 18764082121740 aprobado en 20241025 prefijo TLSE desde el número 2301 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8559 Otros tipos de educación n.c.p. Tarifa
CUFE: 1532de73f61343b110872689413b194c6356f334e3f7d62b54aaadb2d2269d21984ad1228de6dc0fd26e26f62ea2e5a0

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

9637
190
241

Alcaldía de Envigado

0074667-0000007-20241125
1100 - 2024/11/25 16:45:25

CONTIENE ANEXOS

Alcaldía Municipal de Envigado	ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 01
		Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 04

25 de noviembre 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 septiembre al 18 de noviembre 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			$98.595.303
2	Glosa(+)(-)			N/A
3	Subtotal (1+2)			$98.595.303
4	IVA	BASE 19%	$	N/A
		BASE 5%	$	
5	Impuesto al consumo		XX%	N/A
6	Valor Total Cuota (3+4+5)			$98.595.303
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%	N/A
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)			$98.595.303
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)				$98.595.303

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	$98.595.303

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	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

8. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS Secretaria de Educación

Elaboró	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	ERIKA NATALIA CASTAÑO MARULANDA PROFESIONAL UNIVERSITARIA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	ERIKA ANDREA LEGARDA CICERO DIRECTORA SECRETARIA DE EDUCACIÓN
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre completo: Cargo: Dependencia:	CHISTIAN FELIPE MOROS MUÑOZ ASESOR 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 obligatorios.*
	• *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 Documentó de Salida	

Aplica para contratos de obra y compras