ALCALDÍA DE ENVIGADO

BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202506977 **Fecha :** 25-JUN-2025

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202504929 **Radicado :** 41554

Contrato: ENV-12-09-0863-25 **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 PAGO 1 CO ENV-12-09-0863-25 PERIODO 20 FEB 31 MAY 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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) MEDIANT

	Cuenta	Descripción	Valor
202	202504929	POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS	37,367,780.00
			37,367,780.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 25-JUN-2025 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO3:

24 JUN 2025
3.02 pm

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS — CC-NIT: 900131476 — Fecha: 24-06-2025

Direccion : CR 43 38 SUR 013 P 3 — Telefono : 2709190 — Fecha Vencimiento : 24-06-2025

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-09-0863-25 PERIODO 20 FEB 31 MAY 2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 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 : 43,299,861.00

CXP. No. 202 202504929

Factura No. TCA 1070

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0863-25 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	43,299,861.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20251066 1	2320202009000000002201035923400012300001002001 1	3 - 100	01	RP	43,299,861.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900131476	01		4,762,985.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900131476	01		173,199.00
249054	Honorarios	900131476	01		37,367,780.00
41057689002	Estampilla Adulto Mayor	900131476	01		865,997.00
41100107	Tasa prodeporte contratos adjudicados por el Municpi	900131476	01		129,900.00
55010528	Honorarios	900131476	01	43,299,861.00	

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	4,762,985.00	43,299,861.00
RETENCION TASA PRO DEPORTE Y RECREACION MCPAL	3	.00	129,900.00	43,299,861.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 4/1000	4	.00	173,199.00	43,299,861.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	2	.00	865,997.00	43,299,861.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	5,932,081.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 37,367,780.00 TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 37,367,780.00

RADICADO: 41554

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS — Elaborado Cuentas por Pagar

JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS — Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE — Autorizado Por:

Tesoreria

POLITECNICO INTEGRAL COLOMBIANO SAS
NIT: 900131476 - 9

Factura Electrónica de Venta
TCA 1070

Envigado CR 43 38 SUR 13 P 3
Teléfono 6042022832
Correo Electrónico info@politecnicointegral.edu.co

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764083414042 que habilita desde TCA 909 hasta TCA 10000. Vence 14/11/2025.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE ENVIGADO | **NIT:** 890907106 - 5
Dirección: CR 43 38 SUR 35
Ciudad: Envigado | **Teléfono:** 3394000
Fecha: 17/06/2025 | **Vencimiento:** 17/06/2025 | **Forma de Pago:** Contado
Vendedor: SANDRA MILENA BURITICA RAMIREZ

Por Concepto de:

Primera cuota de Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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, según contrato número ENV-12-09-0863-25.

Favor consignar en el Banco Caja Social cuenta corriente número 21003030177 a nombre del Politécnico Integral Colombiano SAS.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	0000004	Media Tecnica	und	1,00	43.299.861,00	0,00	0	0,00	43.299.861,00

4677
190
192
491
241

Alcaldía de Envigado

0041554-0000007-20250619
1100 - 2025/06/19 16:17:45

Valor en Letras

TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VENTINUEVE CENTAVOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 43.299.861,00**
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL OPERACION	$ 43.299.861,00
RETEFUENTE	$ 4.762.934,71
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 38.536.876,29**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-06-17 10:05:48
Medios de Pago: Consignación bancaria

CUFE: 4419ebd0fc46745ce48e9a70eabd2e13150851ef019130bfbf7e0dac5e4f011795bb4a3a533cfb559edca865357da133 --Expedición: 17/06/2025 03:06 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS, NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ACTA NUMERO 001

19 de junio de 2025

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	POLITECNICO 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-12-09-0863-25
FECHA DEL CONTRATO:	19 de febrero de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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 noventa y seis (296) días.
FECHA DE INICIO:	20 de febrero de 2025 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$143.299.861
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	N/A
VALOR IVA:	$0
VALOR TOTAL:	$143.299.861

FORMA DE PAGO:

El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato en cuotas mensuales/parciales y/o proporcionales al servicio efectivamente prestado/por producto o servicio entregado de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera:

Ítem	Valor unitario/cuota
Cuota 1 (Mayo)	$43.299.861
Cuota 2 (Agosto)	$50.000.000
Cuota 3 (Diciembre)	$50.000.000
VALOR TOTAL	$143.299.861

Lo anterior, de conformidad con la Circular 20250000003 del 9 de enero de 2025 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fechas de cierres contables, vigencia 2025; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada. El Municipio de Envigado pagará al contratista el valor del presente contrato de acuerdo al Plan Anualizado de Caja (PAC) el cual esta soportado en el registro de disponibilidad presupuestal (RDP) del presente contrato Y SE AUTORIZARÁ el pago de acuerdo al informe del supervisor que se presente al ordenador del gasto, donde se detallan las (actividades, obligaciones, tareas, productos.) realizadas, desarrolladas o entregadas durante el periodo a pagar y de acuerdo al plazo establecido en el contrato. En todo caso se pagará de acuerdo a la ejecución.

PERIODO A PAGAR:	20 de febrero al 31 de mayo de 2025
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)	$143.299.861

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	☐

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				**$43.299.861**
2	Glosa(+)(-)				**$0**
3	Subtotal (1+2)				**$43.299.861**
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	**$0**
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	XX%	$	$	**$0**
6	**Total Impuestos (4+5)**				**$0**
7	**Valor Total Cuota (3+6)**				**$43.299.861**
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		**$0**
9	**Valor a Pagar del Acta (7-8)**				**$43.299.861**
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				**N/A**
11	Número de Factura				**N/A**
12	Valor de la Factura				**$0**
Valor total a pagar al contratista (9-12)					**$43.299.861**

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**
01-110-20250702	24/01/2025	01-111-20251066	19/02/2025	23202020090000000022010359234000123000010020011	1	$43.299.861

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	**JAZMÍN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS** **Secretaria 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:	Erika Andrea Legarda Cicero Directora de Calidad Educativa Secretaría de Educación
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-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