



**POLITECNICO INTEGRAL
COLOMBIANO SAS**
NIT: 900131476 - 9

**Factura Electrónica de
Venta
TCA 1176**

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: 16/09/2025	Vencimiento: 16/09/2025	Forma de Pago: Contado
Vendedor: SANDRA MILENA BURITICA RAMIREZ		
Por Concepto de:		
Segunda 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	% Dcto	IVA		Total
							%	Valor	
1	0000004	Media Tecnica	und	1,00	50.000.000,00	0,00	0	0,00	50.000.000,00
Valor en Letras							TOTAL LINEAS O ITEMS		1
CUARENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS							SUBTOTAL		\$ 50.000.000,00
							DESCUENTO		\$ 0,00
							IVA		\$ 0,00
							TOTAL OPERACION		\$ 50.000.000,00
							RETEFUENTE		\$ 5.500.000,00
							RETEIVA		\$ 0,00
							RETEICA		\$ 0,00
							TOTAL DOCUMENTO		\$ 44.500.000,00

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

CONTIENE ANEXOS

Representación gráfica de la factura de venta electrónica



Fecha y Hora de Generación: 2025-09-16 10:51:48
Medios de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Impresión: 16/09/2025 10:52.

Pág 1 de 1



Alcaldía Municipal
de Envigado

**ACTA DE PAGO CONTRATO
ÚNICA, PARCIAL O FINAL**

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 1 de 5.

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 002											
19 de septiembre 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 N° :	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:	<p>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:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Item</th><th>Valor unitario/cuota</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cuota 1 (Mayo)</td><td>\$43.299.861</td></tr><tr><td>Cuota 2 (Agosto)</td><td>\$50.000.000</td></tr><tr><td>Cuota 3 (Diciembre)</td><td>\$50.000.000</td></tr><tr><td>VALOR TOTAL</td><td>\$143.299.861</td></tr></tbody></table> <p>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.</p>	Item	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
Item	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										
PERIODO A PAGAR:	1 de junio al 31 de agosto de 2025										



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	N/A
VALOR ADICIÓN:	\$0
TIEMPO DE ADICIÓN:	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	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



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA				\$50.000.000
2	Glosa(+)(-)				\$0
3	Subtotal (=1+2)				\$50.000.000
	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)				\$50.000.000
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)			XX%	\$0
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$50.000.000
Diligenciar los campos 9, 10 y 11 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)					\$50.000.000
6. DEDUCCIONES APLICABLES					
#	Concepto	Marcar SI aplica o NO, de acuerdo con los estudios previos			
		SI	NO		
1	Impuesto de Industria y Comercio	X			
2	Tasa Prodeporte y Recreación		X		
3	Estampilla Procultura		X		
4	Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor		X		
5	Estampilla ProDesarrollo Institución Universitaria de Envigado (IUE)		X		
6	Contribución especial sobre contratos de obra pública		X		
7. FACTURAS PRECONTRACTUALES					
#	Concepto	# Factura de Rentas varias	Fecha de Pago		
1	Impuesto de timbre				
8. 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.					
9. 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 d presupuestal	Fecha de registro	Rubro presupuestal	Sec RDP	Valor a ejecutar
01-110-20250702	24/01/2025	01-111-20251066	19/02/2025	23202020090000 00002201035923 40001230000100 20011	1	\$50.000.000

EJECUCIÓN ACUMULADA DEL CONTRATO POR RUBRO PRESUPUESTAL:
(solo se diligencia cuando es pago único y/o final)

Registro de Disponibilidad d presupuestal	Rubro presupuestal	Valor total registro por cada rubro (A)	Valor ejecutado incluyend o este acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-XX-20XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐

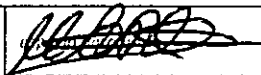
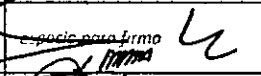
10. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo

JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS
Secretaría de Educación

Elaboró		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Mauricio Alejandro Rodríguez Montoya Profesional Universitario Dirección de Calidad Educativa
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Erika Andrea Legarda Cicero Directora de Calidad Educativa Secretaría de Educación
Revisó y aprobó		Nombre completo: Cargo: Dependencia:	Andrea del Pilar Alarcón Caballero Profesional CT 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

11. 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.



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 03

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

- La guía de diligenciamiento se encuentra en G+ AR-G-052

12. 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