2025 09 30 123,547,500.00

TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S.

CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 038048
FECHA: 2025 09 30
BENEFICIARIO: TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S. CC/NIT No.:900687974
DIRECCION: CR 43 31 SUR 96 TELEFONO No.:604 4446106

SON : CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

| CC/NIT | VALOR |
|---|---|
| 900687974 | 123,547,500 |

CONCEPTO PAGO PROVEEDOR FACT ATLSE-3534
CHEQUE Nro: 0
BANCO : BANCO POPULAR-BANCO POPULAR PLANES DE FOMENTO

lina.colo

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

## Archivos Cargados

**Empresa:** INST. UNV. DE ENVIGADO
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 811000278
**Generado por:** DELIA SIRLEY TORO LOAIZA

Tipo Archivo: Pagos

| | |
|---|---|
| Producto Originador | 500805162412 |
| Fecha Efectiva | 2025/10/17 |
| No. Producto Destino | 0560014177 |
| Entidad Financiera | Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A. |
| Nombre Receptor | TEACHING LANGUAJE |
| No. Identificación Receptor | 900687974 |
| Valor Transacción | $123,547,500.00- |
| No. Ruta | 00001 |
| No. Dígito Chequeo | 9 |
| Tipo Transacción | Crédito Cuenta Corriente |
| No. Identificación Originador | 000000811000278 |
| Reservado | |
| Proposito de la Transacción | PAGOS |
| Referencia de Pago | 000000000000000000000000 000000000000000000000000 |
| Dato Discrecional | V |
| Respuesta | |
| Estado | EXT |

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**

**NIT: 811.000.278-2**

# ORDEN DE PAGO No. OP21251

CANCELAR A: TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S.

NIT: 900687974-1 CIUDAD Y FECHA :Envigado, 29/09/2025

| DESCRIPCIÒN | VALOR |
|---|---|
| Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado., FACTURA No. ATLSE-3534 | |
| | |
| 24255201 HONORARIOS | 123,547,500.00 |
| 24360301 HONORARIOS Y COMISIONES PERSONAS JURIDIC | 15,675,000.00 |
| 24369004 ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR | 2,850,000.00 |
| 24369006 TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN | 427,500.00 |
| 72080211 COMISIONES,HONORARIOS Y SERVIC | 142,500,000.00 |
| Total CXP | $142,500,000.00 |
| Descuentos | $18,952,500.00 |
| Valor Neto | $123,547,500.00 |

## IMPUTACIÒN PRESUPUESTAL

| Registro pres. | Nombre del Rubro | Vig | Cta | Sub | Obj | Ord | Srd | Rec | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ss Para La Comunidad, Sociales Y Personales.escue | | 2025 | 320 | 202 | 009 | 000 | 00 | 00 | $142,500,000.00 |

SON: CIENTO VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CVS M/CTE. $123,547,500.00

Elaborado por

Coord. Contabilidad y Presup( E )

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

2025 SEP. 29

RECIBIDO TESORERÍA

11:54 9'm

| Institución Universitaria de Envigado | ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO | Código: F-RF-0022 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Página 1 de 3 |

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 26 | 09 | 2025 |

| ACTA No. | 001 |
|---|---|

| INFORMACION DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| NOMBRE: TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S. | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____ T.I. ____ C.E. ____ NIT. X . | Nº 900687974-1 |

| DATOS DE LA CUENTA: | TEACHING LANGUAGE SERVICES |
|---|---|
| ENTIDAD FINANCIERA | BBVA |
| CUENTA Nº | 05600014177 |
| TIPO CUENTA | CORRIENTE |
| Si no se diligencian estos datos, el pago será a través de giro bancario. | |

| INFORMACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO (C) | x | ORDEN (O) | | CONVENIO(CO) | | RESOLUCIÓN (R) | |
| Nº DE C/O/CO/R: | | Nº CONTRATO SECOP II: | | | FECHA DEL ACTO: día/mes/año | | |
| CD-20250140 | | CO1.PCCNTR.7607379 | | | 11/03/2025 | | |
| FECHA DE ACTA DE INICIO: | | 11/03/2025 | | | | | |
| VIGENCIA: | | Desde: 11/03/2025 Hasta*: 30/08/2025 | | | | | |
| OBJETO | | Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado. | | | | | |
| VALOR TOTAL | | CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE | | | | | |
| | | $142.500.000 | | | | | |
| FORMA DE PAGO | | La Institución Universitaria de Envigado, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, así:<br>Una Única cuota, una vez se hayan ejecutado por completo las obligaciones del contrato y se entregue al supervisor del contrato información detallada de los estudiantes y egresados no graduados que cursaron el nivel de lengua extranjera.<br>El valor de esta única cuota corresponderá al valor total de la cantidad de estudiantes y egresados no graduados que hayan cursado completamente el nivel de lengua extranjera, teniendo presente que el valor del contrato se estableció como bolsa global por monto agotable, con un valor definido en doscientos cincuenta mil pesos ($250.000) por cada estudiante o egresado no graduado.<br>Parágrafo 1: La Institución Universitaria de Envigado, pagará al contratista, previo al recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, de conformidad con el informe de supervisión y acta de autorización de pago expedida por el supervisor. Adicionalmente, el contratista, deberá acreditar cada vez que solicite el pago, que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social Integral, según las condiciones establecidas en la Ley.<br>Parágrafo 2: La Institución contará con un término de hasta treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o autorización de pago, para realizar cada desembolso. | | | | | |

| | |
|---|---|
| ADICION | N/A |
| | N/A |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | REGISTRO PRESUPUESTAL | |
| NÚMERO | FECHA (día/mes/año) | NÚMERO | FECHA (día/mes/año) |
| CDP0178 | 27/02/2025 | RDP0196 | 05/03/2025 |

| RUBRO DE EJECUCIÓN | TIPO DE RECURSO | VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO |
|---|---|---|
| 23202020090000000000012213929<br>13000905000000000000731224 | PLANES DE FOMENTO A LA CALIDAD. | $142.500.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONA NATURAL | SI | NO | PERSONA JURÍDICA | SI | NO |
| | | X | | X | |
| Valor Ingreso Base de Cotización | | | PRESENTA | | |
| | | | Certificado del Representante Legal Actualizado | SI | NO |
| Planilla No. | | | | X | |
| Periodo de Cotización | | | Certificado del Revisor Fiscal actualizado | SI | NO |
| Fecha de Pago | | | | | X |
| Valor Pagado | | | | | |

| AUTORIZACIÓN DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO/CUOTA A PAGAR: CUOTA UNICA | | PERIODO/CUOTA A PAGAR: TLSE 3534 | |
| VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA: | CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE<br>$ 142.500.000 | | |
| VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden) | $ 142.500.000 | SALDO DEL VR. DEL CONTRATO (Después de la presente orden) | $ 0 |

En cumplimiento de la Ley 1474 de julio 12 de 2011, la cual señala disposiciones sobre los sujetos disciplinables (Art. 44), las responsabilidades del interventor por faltas gravísimas (art. 45), la responsabilidad del supervisor contractual (Art. 83), y las facultades y deberes de supervisores (Art. 84) y, con base en el contrato que se encuentra plenamente legalizado, enunciado en el encabezado de este documento y en concordancia con la forma de pago establecida en el mismo, **AUTORIZO EL PAGO indicado en la presente acta** acorde a la supervisión realizada, la cual reposa en la carpeta del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

Así mismo, certifico que se revisaron los documentos que soportan el pago de los aportes de seguridad social integral establecidos por la ley, encontrándose al día con sus obligaciones.

**Supervisor:**

**Firma:**

**Nombre:** SHARON AGUDELO GUZMAN

**Cargo:** Directora de Extensión, proyección Social y Empresarial

| | |
|---|---|
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 7 días de tiempo transcurrido *(5/03/2025 3:09:41 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CD-20250140 |
| **Objeto del contrato** | Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Si☑No |
| **Duración del contrato** | 172 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1 día de tiempo transcurrido *(11/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Si☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 5/09/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/09/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Si☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Si☑No * |
| **Reversión** | ☐Si☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
COLOMBIA, Envigado
★★★★★

0 Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

Teaching Language Services
COLOMBIA, Envigado
Número de documento 900687974

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| Teaching Language Services SAS | Banco Caja Social | Corriente | 21003026439 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**
*Aprobado por:* DIANA MARCELA CORREA SUAZA — *Fecha de aprobación:* 5/03/2025 7:24:03 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**
*Aprobado por:* Rafael Alejandro Betancourt Durango — *Fecha de aprobación:* 5/03/2025 7:49:34 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_7607379_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Si☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Si☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Como acordado previamente |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Si☑No |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Si☑No |

## Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☑Si☐No |
| **Garantías por lotes, grupos o** | ☐Si☑No |

contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑ % del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(7/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑ % del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 5 días de tiempo transcurrido *(7/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐ Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 28/02/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐ Si ☑ No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 5 días de tiempo transcurrido *(7/03/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 1 día de tiempo transcurrido *(11/03/2025 9:58:28 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.16672677 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 42.750.000,00 COP | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA | 30/08/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐ Si ☑ No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7607379
**Proveedor** Teaching Language Services SAS
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Cra, 27 B # 39A Sur - 57
**Ubicación** CO-ANT-05266 - Envigado
**País** COLOMBIA
**Departamento** Antioquia
**Municipio** Envigado
**Dirección** Cra, 27 B # 39A Sur - 57
**Código postal**

| | Grados (°) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | carrera 27 b # 39 a sur 57 | COLOMBIA > Antioquia > Envigado |

1 CO1.PCCNTR.7607379

11 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal. Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 142.500.000,00 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 86111700 | Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado. | 1,00 | UN | 142.500.000,00 | 142.500.000,00 | 142.500.000,00 |

## Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 6 días de tiempo transcurrido *(5/03/2025 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 6 días de tiempo transcurrido *(5/03/2025 7:24:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| Certificado de idoneidad persona juridica.pdf | Certificado de idoneidad persona juridica.pdf | (detalle) |
| Clausulado Anexo Persona Juridica.pdf | Clausulado Anexo Persona Juridica.pdf | (detalle) |
| CDP0178.PDF | CDP0178.PDF | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Si ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Si ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Si ☑No * | |
| **Sistema General de Regalías - SGR** | ☐Si ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Si ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Si ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Si ☐No * | 142.500.000 |
| | **Total** | 142.500.000 |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Si ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 0178 | CDP | No se ha iniciado | | 142.500.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 0 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 0196 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 142.500.000 COP | 142.500.000 COP | - - | | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 142.500.000 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 142.500.000 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

TEACHING LANGUAGE SERVICES
S.A.S.
NIT 900.667.974-1
CR 43 31 SUR 102
Tel: (604) 4446106
Envigado - Colombia
Contabilidad@tls.edu.co

Factura electrónica de venta
**No. TLSE 3534**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO | | |
| **NIT** | 811.000.278-2 | **Teléfono** | (604) 3391010 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 27 B 39 A SUR 57 | **Ciudad** | Envigado - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 26/08/2025, 12:41 |
| **Expedición** | 26/08/2025, 12:41 |
| **Vencimiento** | 20/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PROGRAMA DE INGLES | 1.00 | 142,500,000.00 | 142,500,000.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 142,500,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 142,500,000.00 |

**Valor en Letras:** Ciento cuarenta y dos millones quinientos mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Efectivo - Cuentas x Cobrar Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-09-20 por $ 142,500,000.00

**Observaciones:** CUOTA 1- Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado.

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:** 63d40061bf992cb10ae7897e28c7e46d16835525573e644d00fa5ab8fc27a0ca5efdff539658df1b6ab81ec811b81966

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

AA 4476 ET # 5
Excluido IVA- Entidad reconocida

Agente retenedor ICA
Envigado Rolo
2025001727[illegible]
30/04/205
nolca

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

## PERSONAS JURÍDICAS

Yo, DIANA MARCELA CORREA SUAZA, identificada con C.C. 43.185.580, en mi condición de representante Legal de Teaching Language Services SAS identificada con Nit 900687974-1 , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Aburra Sur certifico el pago de los siguientes aportes a mis empleados y así mismo del personal con contratación de prestación de servicios que presta sus servicios en este proyecto, correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la Materia.

Dada en Envigado, a los (26) días del mes de septiembre de 2025.

TLS
TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S.
Nit:900.687.974-1

Diana M Correa Suaza

**DIANA MARCELA CORREA SUAZA**

Representa Legal

[redacted]

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**

**Nit.: 811.000.278-2**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD No: CDP0178**

El suscrito Prof.Universitario Analista de Presupuesto del, abajo firmante

**C E R T I F I C A :**

Que en el (los) siguiente (s) rubro (s); del Presupuesto de gastos de: OPERACION COMERCIAL; para la vigencia fiscal de 2025 y que a continuación se describe (n), se ha (n) reservado la (s) siguiente (s) suma (s).

| Rubro | Descripción | Unidad Ejecutora | | Valor | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|
| 23202020090000 00000012213929 13000905000000 00000731224 | SS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.ESCUELAS O CENTROS DE FORMACIÓN EN OPERACIÓN | 002 -ACADEMICO | 0002 02500 000 | 142,500,000.00 | 142,500,000.00 |
| Para un total de: ..... | | | | 142,500,000.00 | 142,500,000.00 |

CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

El presente Certificado fue solicitado por ESCUELA DE IDIOMAS

Expedido en:Envigado, a los 27 dias del mes de Febrero de 2025

Fecha de Vencimiento: día 31 del mes de Diciembre de 2025

Fecha de Prorroga: día 31 del mes de Diciembre de 2025

Nota: los recursos aqui afectados estan sujetos al decreto 568 de 1.996 articulo 33.

PARA AMPARAR EL SIGUIENTE COMPROMISO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ENSEÑANZA Y CERTIFICACIÓN DEL IDIOMA INGLÉS DE LOS ESTUDIANTES Y EGRESADOS NO GRADUADOS BENEFICIADOS DE LA OFERTA GRATUITA EN LENGUA EXTRANJERA POR PARTE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO.
SOLICITANTE (BENEFICIARIO): ESCUELA DE IDIOMAS

KARLA STHEFANNY SARASTY NARVAEZ

ANALISTA DE PRESUPUESTO

margarita.canas

Elaborado por

[redacted]

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO**

**Nit: 811.000.278-2**

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS No: RDP0196**

EL SUSCRITO PROF.UNIVERSITARIO ANALISTA DE PRESUPUESTO DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO, ABAJO FIRMANTE

## C E R T I F I C A :

Que se ha dado registro Presupuestal de gastos de OPERACION COMERCIAL con cargo a la vigencia fiscal de 2025 en los programas, subprogramas, proyectos y recursos que a continuación se detallan.

| *RUBRO* | *DESCRIPCION* | *UNIDAD* | *EJECUTORA* | *VALOR* | *SALDO* |
|---|---|---|---|---|---|
| 2320202009000000000 0122139291300090500 000000000731224 | SS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.ESCUELAS O CENTROS DE | 002 -ACADEMICO | 0002 02500 000 | 142,500,000.00 | 142,500,000.00 |

Para un total de:..... 142,500,000.00 142,500,000.00

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

CONTRATISTA: TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S. Nit: 900687974

NUMERO DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD: CDP0178

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la enseñanza y certificación del idioma inglés de los estudiantes y egresados no graduados beneficiados de la oferta gratuita en lengua extranjera por parte la Institución Universitaria de Envigado.

PLAZO: desde la fecha de inicio establecida en el SECOP II hasta el 30 de agosto de 2025

Expedido en: Envigado, a los 5 dias del mes de Marzo de 2025

Fecha de Vencimiento:

30/08/25

Nota: los recursos aqui afectados estan sujetos al decreto 568 de 1996 articulo 33.

SOLICITADO POR: ESCUELA DE IDIOMAS

MARGARITA.CANAS

Elaborado por

ANALISTA DE PRESUPUESTO

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS**, identificado(a) con NIT número **900.687.974-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0560014177** aperturada el **27 de septiembre del 2018**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **26 de agosto del 2025.**

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0560014177**
Cuenta de 16 dígitos:**0560000100014177**
Cuenta de 20 dígitos:**00130560000100014177**

---

Firma autorizada
**BBVA Colombia**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141099970162

(415)7707212489984(8020) 000014109997016 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV. | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900687974 | 1 | Impuestos de Medellín | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social: TEACHING LANGUAGE SERVICES S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Antioquia 05 | Envigado 266 |

41. Dirección principal: CR 43 31 SUR 96

42. Correo electrónico: contabilidad@tls.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 55420 | 6044446106 | 3122308189 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8559 | 2013120 6 | | | | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 14 42 48 52 55

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CORREA SUAZA DIANA MARCELA

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-01-2025 11:11:46AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO