ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202605413 **Fecha :** 30-APR-2026

Cuenta Pagadora : 01968405744 - BANCOLOMBIA AHORROS R.PROPIOS

Documento de Causación: 202-202603557 **Radicado :** 27302

Contrato: ENV-12-09-0024-26 **Acta de pago :** 1

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 PAGO 1 CO ENV-12-09-0024-26 2 FEB 31 MAR 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA: INGLÉS, EN LOS NIVELES DEL MARCO COMÚN EUROPEO COMO APOYO A

Cuenta		Descripción	Valor
202	202603557	TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS	91,412,282.00
			91,412,282.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 30-APR-2026 Usuario: JPATINO Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO33

29 ABR 2026
8:00 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : TEACHING LANGUAGE SERVICES SAS **CC-NIT:** 900687974 **Fecha:** 28-04-2026

Direccion : CR 43 31 SUR 096 **Telefono :** 3326273 **Fecha Vencimiento :** 28-04-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-09-0024-26 2 FEB 31 MAR 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA: INGLÉS, EN LOS NIVELES DEL MARCO COMÚN EUROPEO COMO APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA JORNADA ÚNICA.

Valor Bruto : 103,524,669.00

CXP. No. 202 202603557

Factura No. TLSE 4483

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0024-26 1

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	103,524,669.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261283	2320202009000000002201034929130012300001002001 3	3 - 100	01	RP	103,524,669.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	900687974	01		11,387,714.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	900687974	01		724,673.00
249054	Honorarios	900687974	01		91,412,282.00
55010528	Honorarios	900687974	01	103,524,669.00	

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	11,387,714.00	103,524,669.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 7/1000	.7	.00	724,673.00	103,524,669.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	12,112,387.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 91,412,282.00 NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 91,412,282.00

RADICADO: 27302

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	ERIKA ANDREA LEGARDA CICERO	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO
Tesorería

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 4483

Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.907.106-5	**Teléfono**	(604) 3394000	**Generación**	23/04/2026, 10:06
Dirección	CR 43 38 SUR 35	**Ciudad**	Envigado - Colombia	**Expedición**	23/04/2026, 10:06
				Vencimiento	23/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	PROGRAMA DE INGLES	1.00	103,524,669.00	103,524,669.00

Total items: 1

Total Bruto	103,524,669.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	103,524,669.00

Valor en Letras: Ciento tres millones quinientos veinticuatro mil seiscientos sesenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Cuentas x Cobrar Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-23 por $ 103,524,669.00

Observaciones: CUOTA 1- ENV-12-09-0024-26-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA: INGLÉS, EN LOS NIVELES DEL MARCO COMÚN EUROPEO COMO APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA JORNADA ÚNICA.

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 18764100550563 aprobado en 20251024 prefijo TLSE desde el número 3752 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8559 Otros tipos de educación n.c.p. Tarifa
CUFE: d303aa9261e958e943fe7693a2abd43e72c73f5999d5b5d9032f0538a48a152181bde2bcc2d80bfeb62efeebd1b44608

Alcaldía de Envigado

0027302-0000007-20260427
1100 - 2026/04/27 15:39:03

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

9637
241
494

CONTIENE ANEXOS

ACTA NUMERO 01

27 de abril de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	TLS - TEACHING LENGUAGE SERVICES
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900687974-1
ENTIDAD BANCARIA:	BBVA
TIPO DE CUENTA:	Cuenta Corriente
NÚMERO DE CUENTA:	0560014177
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒ **ORDEN DE COMPRA** ☐ **CONVENIO** ☐
CONTRATO N.º:	ENV-12-09-0024-26
FECHA DEL CONTRATO:	30 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL DOMINIO DE UNA SEGUNDA LENGUA: INGLÉS, EN LOS NIVELES DEL MARCO COMÚN EUROPEO COMO APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA JORNADA ÚNICA.
PLAZO:	317 días
FECHA DE INICIO:	2 de febrero de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	$660.000.000
VALOR CONTRATO VIG. FUTURA:	$
VALOR IVA:	$
VALOR TOTAL:	$660.000.000
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	2 de febrero a 31 de marzo de 2026

FORMA DE PAGO:

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

Item	Valor unitario/cuota
Cuota 1	$ 180.000.000
Cuota 2	$ 180.000.000
Cuota 3	$ 180.000.000
Cuota 4	$ 120.000.000
VALOR TOTAL	$ 660.000.000

Lo anterior, de conformidad con la Circular 20260000005 del 5 de enero de 2026 expedida por la Secretaría de Hacienda y Dirección Financiera y Contable referente a las fechas de cierres contables, vigencia 2026; previa presentación de la cuenta y/o factura debidamente legalizada

***Parágrafo 1.**: La FACTURA O CUENTA DE COBRO expedida deberá llenar los requisitos legales (artículo 617) del Estatuto Tributario y deberá estar acompañada de la certificación que se encuentra a paz y Salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) así como parafiscales, cuando corresponda; Informe de actividades del objeto contractual con corte cada 30 días, debidamente aprobada por el supervisor del contrato, así como el certificado de recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.*

***Parágrafo 2.**: El pago se realizará a través de transferencia electrónica a la cuenta reportada por el contratista. El municipio podrá retener cualquier monto que deba pagar el contratista por la prestación de los servicios cuando haya incumplido alguna de las obligaciones, y se liberarán los saldos retenidos cuando el contratista subsane el incumplimiento y satisfaga las reclamaciones o requerimientos presentados. De los pagos se descontarán los impuestos respectivos que apliquen según el régimen tributario del contratista, cuya verificación se hará por parte de la Secretaría de Hacienda.*

***Parágrafo 3.**: El municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o cuenta de cobro, para realizar cada desembolso.*

FECHA DE SUSPENSIÓN:	Día de mes de año.
FECHA DE REINICIO:	Día de mes de año.
ACTA DE ADICION:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICION:	$
TIEMPO DE ADICION:	X meses
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **(Valor contrato/convenio más adición)**	$660.000.000

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 soporte 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

COPIA CONTROLADA

1	Valor Cuota pactada contrato antes de IVA				$180.000.000
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				-$76.475.331
3	Subtotal (=1+2)				$103.524.669
	Concepto de Impuesto	**% Impuesto**	**Base**	**Valor Impuesto**	**Totales Impuestos**
4	IVA	19%	$	$	$
		5%	$	$	
5	Impuesto al consumo	8%	$	$	$
6	**Total Impuestos (=4+5)**				$
7	**Valor Total Cuota (=3+6)**				$103.524.669
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$103.524.669
Diligenciar los campos 10, 11 y 12 solo si hay compensación					
10	Tipo de Impuesto				
11	Número de Factura				
12	Valor de la Factura				$
Valor total a pagar al contratista (=9-12)					$103.524.669

6. DEDUCCIONES APLICABLES

#	Concepto	Marcar SI aplica o NO	
		SI	NO
1	Impuesto de Industria y Comercio	X	
2	Contribución especial sobre contratos de obra pública		

7. 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.

8. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

El valor a pagar descrito en la presente acta se ejecutará 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
01-110-20261051	23/01/2026	01-111-20261283	30/01/2026	2320202009000000 0022010349291300 123000010020013	01	$103.524.669

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 esta acta (B)	Valor ajuste (C) (C = A - B)	Autoriza ajuste	
					SI	NO
01-XX-20XXXXX	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xx	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma	*espacio para firma*
Nombre del Ordenador del Gasto Cargo	**ERIKA ANDREA LEGARDA CICERO** **SECRETARIA DE EDUCACIÓN (E)**

Elaboró	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Paola Andrea Araque Ortega Contratista Dirección de Calidad Educativa
Revisó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Luis Felipe Monsalve López Profesional Universitario Dirección de Calidad Educativa
Revisó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Christian Felipe Moros Muñoz Asesor Secretaria de Educación
Revisó y aprobó	*espacio para firma*	Nombre Cargo: Dependencia:	Marisol Padilla Palacio 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	Luis Felipe Monsalve López
Correo electrónico:	luis.monsalve@envigado.gov.co

10. 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*

11. 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