ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202607929 **Fecha :** 11-JUN-2026

Cuenta Pagadora : 294129622 - BANCO DE BOGOTA AHORR.R.PROPIO

Documento de Causación: 202-202604865 **Radicado :** 34897

Contrato: ENV-12-25-0018-26 **Acta de pago :** 1

Tercero : 900002642 - FUNDACION COLOMBO CANADIENSE

Beneficiario : 900002642 - FUNDACION COLOMBO CANADIENSE

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
217101724	BANCO DE BOGOTA	01

Concepto: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-25-0018-26 3 MAR 30 ABR 2026 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO DE INMERSIONES INTERNACIONALES E INTERCAMBIOS CULTURALES, CON EL FIN DE BRINDAR ACCESO A LA OFERTA FORMATIVA INTERNACIONAL A ESTUDIANTES DESTACA

Cuenta		Descripción	Valor
202	202604865	FUNDACION COLOMBO CANADIENSE	269,432,792.00
			269,432,792.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 11-JUN-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

VENCE 28/7/26

27 MAY 2026

11:46 am

ALCALDÍA DE ENVIGADO

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : FUNDACION COLOMBO CANADIENSE — **CC-NIT:** 900002642 — **Fecha:** 26-05-2026

Direccion : CR 51 97 SUR 137 — **Telefono :** 2798852 — **Fecha Vencimiento :** 26-05-2026

Observacion: ACTA PAGO 1 CO ENV-12-25-0018-26 3 MAR 30 ABR 2026 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO DE INMERSIONES INTERNACIONALES E INTERCAMBIOS CULTURALES, CON EL FIN DE BRINDAR ACCESO A LA OFERTA FORMATIVA INTERNACIONAL A ESTUDIANTES DESTACADOS Y VULNERABLES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO

Valor Bruto : 269,432,792.00

CXP. No. 202 — 202604865

Factura No. FCCA — 87314

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-25-0018-26 1

N. Cta Bancaria: ~~01525963471~~ — **Nombre Entidad Financiera:** BANCOLOMBIA

ACTA

Conceptos de Gasto, Costo, Compra o Traslado de Recaudos a Tercero

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9637	HONORARIOS DIFERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION	269,432,792.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261346 1	2320202009000000002201034929200012300001002001 3	3 - 100	01	RP	269,432,792.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
249054	Honorarios	900002642	01		269,432,792.00
55010528	Honorarios	900002642	01	269,432,792.00	

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
Total Cargos y Retenciones :		.00	.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 269,432,792.00 — DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO ACTIVO.

SALDO :$ 269,432,792.00

RADICADO: 34897

CONRADO ANTONIO ESPINOSA ESPINOS	JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS	NELSON ENRIQUE MONSALVE
Elaborado Cuentas por Pagar	Solicitado Por:	Autorizado Por:

REVISADO Tesorería

THE CANADIAN SCHOOL

FUNDACION COLOMBO CANADIENSE

NIT: 900002642-2
CR 51 97 SUR 137
La Estrella, Antioquia
Teléfono: 2798848
FUNDACION COLOMBO CANADIENSE
facturacionelectronicabeam@colegiocanadiense.edu.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FCCA 87314
No somos responsables de IVA

SEÑOR(ES):	**MUNICIPIO DE ENVIGADO**			**FECHA EXPEDICIÓN(DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN:	**CR 43 38 SUR 35**			**12-05-2026**
EMAIL:	**financiera@envigado.gov.co**			**FECHA DE VENCIMIENTO**
TELÉFONO:	**6043394024**	**D.I.**	**890907106**	**12-05-2026**

Fecha de certificación: 2026-05-12 09:30:04

NRO.	CONCEPTO	U/M	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
1	Contrato: ENV-12-25-0018-26 Proyecto inmersiones internacionales	TARIFA	1	269,432,792	0	0	269,432,792

Alcaldía de Envigado
0034897-0000007-20260525
1100 - 2026/05/25 14:28:41

9637

SUBTOTAL:	$ 269,432,792
IVA:	$ 0
DESCUENTO:	$ 0
TOTAL A PAGAR:	$ 269,432,792

OBSERVACIONES: Facturación Electronica.

CONTIENE ANEXOS

CUFE: b467d4de902a40bddee655cb6b6df58383971bf380d7f40567ed9d5e62de77d431558a43068600a4a0b4e77f9a7f3741

MEDIO DE PAGO: Transferencia_debito_bancaria
FORMA DE PAGO: Contado

Resolución habilitada dian N° 18764104613963 del 2026-01-15 al 2027-01-15.
Autoriza del 81720 al 200000 prefijo FCCA.

Vigencia resolución:
2027-01-15

Domina Entrega,Total S.A.S. Nit 800088155-3, Software: Domina Digital

ACTA NUMERO 01

22 de mayo de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN COLOMBO CANADIENSE		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900.002.642-2		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA		
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE		
NÚMERO DE CUENTA:	217101724		
TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	**CONTRATO** ☒	**ORDEN DE COMPRA** ☐	**CONVENIO** ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-12-25-0018-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	30 de enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y logísticos para la puesta en marcha del proyecto de inmersiones internacionales e intercambios culturales, con el fin de brindar acceso a la oferta formativa internacional a estudiantes destacados y vulnerables de las instituciones educativas oficiales del municipio de Envigado		
PLAZO:	8MESES		
FECHA DE INICIO:	3 de marzo de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)		
VALOR CONVENIO VIGENCIA:	$ 769.807.977		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	$		
VALOR IVA:	$		
VALOR TOTAL:	$769.807.977		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	3 DE MARZO A 30 DE ABRIL 2026		

FORMA DE PAGO:

ENTREGA DE LOS APORTES: Entrega de los aportes: : EL MUNICIPIO entregará el aporte a la entidad sin ánimo de lucro (ESAL) de acuerdo a la disponibilidad presupuestal, de acuerdo al PAC, (Plan Anual de Caja) así: Un primer desembolso en el mes de abril, por valor de $269.432.792 (doscientos sesenta y nueve millones cuatrocientos treinta y dos mil setecientos noventa y dos pesos), correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del aporte del Municipio, previa entrega del cronograma y/o soporte del avance de los compromisos del convenio. Un segundo desembolso en el mes de junio, por valor de $242.489.513 (doscientos cuarenta y dos millones cuatrocientos ochenta y nueve mil quinientos trece pesos), correspondiente al cuarenta y cinco por ciento (45%) del valor total del aporte del Municipio, previo avance de los compromisos
del convenio. Un tercer y último desembolso en el mes de octubre por valor de $26.943.279 (Veintiséis millones novecientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y nueve pesos), correspondiente al cinco por ciento (5%) del valor total del aporte del Municipio previo informe técnico y financiero consolidado que dé cuenta del 100% de la ejecución de los recursos del proyecto.

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 dias, 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/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	$769.807.977

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

1	Valor Cuota pactada contrato/convenio antes de IVA				$269.432.792
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				$
3	Subtotal (=1+2)				$269.432.792
	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)**				$269.432.792
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		$
9	**Valor a Pagar del Acta (=7-8)**				$269.432.792
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)					$269.432.792

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		X

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
01-11020261054	23/01/2026	01-111-20261346	3/02/2026	2320202009000000002 20103492920000123000 010020013	01	$269.432.792

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	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

9. 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 Cargo: Dependencia:	Vanesa Arias Diaz Profesional Universitaria Secretaria de Educación
Revisó y aprobó	espacio para firma	Nombre Cargo: Dependencia:	Erika Andrea Legarda Cicero Directora de Calidad Educativa Secretaría 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	Erika Andrea Legarda Cicero
Correo electrónico:	erika.legarda@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			