



Alcaldía Municipal
de Envigado

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

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 1 de 5

COPIA CONTROLADA

ACTA NUMERO 01

24 de junio de 2026

1. CONTRATO

CONTRATISTA:	CORPORACIÓN CELEBRITY BARBER SCHOOL
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901.248.322-0
ENTIDAD BANCARIA:	Bancolombia
TIPO DE CUENTA:	Cuenta corriente
NÚMERO DE CUENTA:	23000011751



Alcaldía de Envigado



0043082-0000007-20260624
1100 - 2026/06/24 13:40:23

TIPO DE CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / CONVENIO: Marque X	CONTRATO ☒	ORDEN DE COMPRA ☐	CONVENIO ☐
CONVENIO/CONTRATO N.º:	ENV-12-09-0026-26		
FECHA DEL CONTRATO/CONVENIO:	29 de enero de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	<p>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.</p> <p>Alcance del Objeto: Desarrollo y fomento de las competencias laborales de los estudiantes de educación media a través de la formación en programas técnicos laborales, con la entrega de la respectiva certificación. La estrategia se implementa en el municipio de Envigado, con cobertura en las 13 Instituciones Educativas Oficiales que ofrecen educación media (exceptuando la Normal Superior por su enfoque pedagógico). La iniciativa tiene carácter permanente y se desarrolla en los ambientes educativos del operador seleccionado para ofrecer la formación técnica laboral.</p>		
PLAZO:	310 días		
FECHA DE INICIO:	4 de febrero de 2026 (Esp. cuando sea urgencia manifiesta)		
VALOR CONTRATO VIGENCIA:	\$171.036.386		
VALOR CONTRATO/CONVENIO VIG. FUTURA:	\$		
VALOR IVA:	\$		
VALOR TOTAL:	\$171.036.386		
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	Febrero 4 a mayo 31 de 2026		
FORMA DE PAGO:			
El municipio de Envigado, pagará al contratista el valor del presente contrato en TRES (03) cuotas parciales mes vencido, de acuerdo al servicio efectivamente prestado de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja) de la siguiente manera.			



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 2 de 5

COPIA CONTROLADA

ÍTEM	VALOR UNITARIO/CUOTA
Cuota 1 (Mayo)	\$51.036.386
Cuota 2 (Agosto)	\$60.000.000
Cuota 3 (Diciembre)	\$60.000.000
VALOR TOTAL	\$171.036.386

Lo anterior, de conformidad con la Circular N° 20260000005 del 05 de enero de 2026, expedida por la Secretaría de Hacienda, y Dirección Financiera y Contable referente a las fecha de cierres contables, vigencia 2026; previa presentación de la factura o documento equivalente, en la cual se presentará la certificación que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de la Seguridad Social integral (salud, pensiones y Riesgos Laborales), previa presentación de su informe de gestión mensual y certificación del recibo a entera satisfacción por parte del supervisor.

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 para fiscales, 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:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
ACTA DE ADICIÓN:	
FECHA DE ACTA ADICIÓN:	Día de mes de año.
VALOR ADICIÓN:	\$
TIEMPO DE ADICIÓN:	X meses.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: (Valor contrato/convenio más adición)	\$171.036.386

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.



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 3 de 5

COPIA CONTROLADA

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				\$51.036.386
2	Glosa (+)(-) (Nota crédito/nota débito)				\$
3	Subtotal (=1+2)				\$51.036.386
	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)				\$51.036.386
8	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)		XX%		\$
9	Valor a Pagar del Acta (=7-8)				\$51.036.386
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)					\$51.036.386 \$



Alcaldía Municipal
de Envigado

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

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 4 de 5

COPIA CONTROLADA

6. DEDUCCIONES APLICABLES

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

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
01-110-20261059	23/01/2026	01-111-20261246	30/01/2026	2320202009000000 0022010359234000 123000010020011	01	\$51.036.386

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	XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX	\$ (A)	\$ (B)	\$ (C = A - B)	☐	☐



Alcaldía Municipal
de Envigado

ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL

Código: AR-F-056

Versión: 04

Página 5 de 5

COPIA CONTROLADA

9. RESPONSABLES

Para constancia firma:

Firma

Nombre del Ordenador del Gasto
Cargo:

JAZMIN ANDREA GONZÁLEZ ARIAS
Secretaría de Educación

Elaboró

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Mauricio Alejandro Rodríguez Montoya
Profesional Universitario
Dirección de Calidad Educativa

Revisó

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Marisol Padilla Palacio
Asesora
Secretaría de Educación

Revisó

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Christian Felipe Moros Muñoz
Asesor
Secretaría de Educación

Revisó y
aprobó

espacio para firma

Nombre

Cargo:

Dependencia:

Erika Andrea Legarda Cicero
Directora
Dirección de Calidad Educativa

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

Nombre y apellidos

Correo electrónico:

xxxxxxx@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



Corporacion Celebrity Barber School
NIT 901.248.322-0
CR 48 32B SUR 139
Tel: (604) 3224381
Envigado - Colombia
auxadministrativa@celebritybs.co



Factura electrónica de venta
No. CAB 2628

Fecha y hora Factura

Señores MUNICIPIO DE ENVIGADO
NIT 890.907.106-5
Dirección CALLE 38 SUR 45 A 87

Teléfono (604) 3394024
Ciudad Envigado - Colombia

Generación 16/06/2026, 16:26
Expedición 16/06/2026, 16:26
Vencimiento 16/06/2026

Item	Nombre producto	Cantidad	Vr. Total	Descripción	Vr. Unitario
1	Técnicos laborales por competencias	1.00	51,036,386.00	Técnicos laborales por competencias	51,036,386.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cincuenta y un millones treinta y seis mil trescientos ochenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Crédito Ahorro - Clientes nacionales - Cuota No. 001 vence, el 2026-08-16 \$ 51,036,386.00 por

Observaciones:

Contacto # ENV-12-09-0026-26
Cuota # 1

Objeto: 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

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 18764111137871 aprobado en 20260612 prefijo CAB desde el número 2598 al 5000 Vigencia: 12 Meses

No responsable de IVA - Actividad Económica 8523 Educación media técnica Tarifa
CUFE: eabf237caf4fad176a9363ecc6b8bf2915c464921b62baedc79fcf5ee01caf991f6ca5f07725bec4e949b2e816152fe6

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

Certificado Bancario

Lunes, 13 de abril de 2026

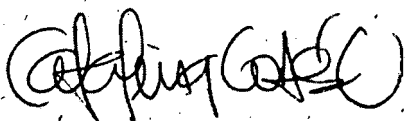
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL identificado(a) con NIT 901248322, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23000011751	2019/01/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.