ALCALDÍA DE ENVIGADO BPAG_A

324 - TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Documento de Pago : 324 - 202609403 **Fecha :** 09-JUL-2026

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

Documento de Causación: 202-202606329 **Radicado :** 43082

Contrato: ENV-12-09-0026-26 **Acta de pago :** 1

Tercero : 901248322 - CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL

Beneficiario : 901248322 - CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
23000011751	BANCOLOMBIA	C

Concepto: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-12-09-0026-26 PPRESTACIÓN 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 EDU

Cuenta		Descripción	Valor
202	202606329	CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL	45,218,238.00
			45,218,238.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 09-JUL-2026 Usuario: ELIDARRAGA Terminal: ENVIGADO\ALCTESPRO19

ALCALDÍA DE ENVIGADO

02 JUL 2026
7:23 pm

CUENTA POR PAGAR

Beneficiario : CORPORACION CELEBRITY BARBER SCHOOL CC-NIT: 901248322 Fecha: 30-06-2026

Direccion : CR 48 32 B 139 OF 313 B Telefono : 3224381 Fecha Vencimiento : 30-06-2026

Observacion: ACTA DE PAGO 1 CO ENV-12-09-0026-26 PPRESTACIÓN 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.

Valor Bruto : 51,036,386.00

CXP. No. 202 202606329

Factura No. CAB 2628

Tipo Cuenta: C

Soporte : CONTRATO No. ENV-12-09-0026-26 1

N. Cta Bancaria: 23000011751 Nombre Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

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

Concepto	Descripcion del Concepto	Valor del Concepto
9637	HONORARIOS DIFERETNES A CONTRATISTAS - EDUCACION	51,036,386.00

Movimiento Presupuestal

RP	Codigo	Fuente	CI	Cta. Financiera	Valor
20261246 1	2320202009000000002201035923400012300001002001 1	3 - 100	01	RP	51,036,386.00

Movimiento Contable

Cta. Contable	Descripcion	Tercero	CI	Debito	Credito
24360303	Honorarios personas juridicas 11%	901248322	01		5,614,002.00
243627	Retencion impuesto de industria y comercio - Compra	901248322	01		204,146.00
249054	Honorarios	901248322	01		45,218,238.00
55010528	Honorarios	901248322	01	51,036,386.00	

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	5,614,002.00	51,036,386.00
RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO 4/1000	.4	.00	204,146.00	51,036,386.00
Total Cargos y Retenciones :		.00	5,818,148.00	

Deducciones en el Pago

Concepto	%	Retención	Valor Base

Total Deducciones :

NETO A PAGAR : $ 45,218,238.00 CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESO(S) CON 0/100 M/CTE

ESTADO - ACTIVO.

SALDO :$ 45,218,238.00

RADICADO: 43082

ZULEY YELENY ESCOBAR RESTREPO
Elaborado Cuentas por Pagar

JAZMIN ANDREA GONZALEZ ARIAS
Solicitado Por:

NELSON ENRIQUE MONSALVE
Autorizado Por:

REVISADO

CELEBRITY

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

Factura electrÃ³nica de venta
No. CAB 2628

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE ENVIGADO			Generación	16/06/2026, 16:26
NIT	890.907.106-5	Teléfono	(604) 3394024	Expedición	16/06/2026, 16:26
Dirección	CALLE 38 SUR 45 A 87	Ciudad	Envigado - Colombia	Vencimiento	16/06/2026

Ítem	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

Total Bruto	51,036,386.00
Total a Pagar	51,036,386.00

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 2026-06-16 por $ 51,036,386.00

Observaciones:
Contato # 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: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Alcaldía Municipal de Envigado	6329. ACTA DE PAGO CONTRATO ÚNICA, PARCIAL O FINAL	Código: AR-F-056
		Versión: 04
		Página 1 de 5

Original

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:	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. **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.		
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

9687
241
491

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 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:	N/A
FECHA DE REINICIO:	N/A
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)	$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.

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 $**

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	2320202009000000022010359234000123000010020011	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	XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX	$ (A)	$ (B)	$ (C = A – B)	☐	☐

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		Nombre Cargo: Dependencia:	Marisol Padilla Palacio Asesora Secretaria de Educación
Revisó		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