| | | |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO<br>Ciencia, educación y desarrollo<br>Vigilada Mineducación | **ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO** | **Código:** F-RF-0022<br>**Versión:** 01<br>**Página** 1 de 2 |

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 31 | 05 | 2022 |

| ACTA No. | 004 |
|---|---|

| INFORMACION DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE: JUAN ANDRES BUSTAMANTE** | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:**<br>C.C. **X** T.I.____ C.E.____ NIT.____ | **N° 1.037.586.813** |

| DATOS DE LA CUENTA: | |
|---|---|
| **ENTIDAD FINANCIERA** | **BANCO CAJA SOCIAL** |
| **CUENTA N°** | **24051723244** |
| **TIPO CUENTA** | **AHORROS** |
| Si no se diligencian estos datos, el pago será a través de giro bancario. | |

| INFORMACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO (C)** | | **ORDEN (O)** | | **CONVENIO(CO)** | | **RESOLUCIÓN (R)** | |
| **N° DE C/O/CO/R:** | | **N° CONTRATO SECOP II:** | | | **FECHA DEL ACTO:** día/mes/año | | |
| **065-2022** | | SI APLICA | | | **28-01-2022** | | |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO:** | | **2-02-2022** (Día/mes/año) | | | | | |
| **VIGENCIA:** | | **Desde: 2-02-2022 Hasta*: 15-12-202**<br>(Día/mes/año) | | | | | |
| **OBJETO** | | Prestación de servicios Profesionales en Periodismo/Comunicaciones, con conocimiento en metodologías propias de los diseños instruccionales, asociados a la educación digital, pedagogía, didáctica, guionización, corrección de estilo, control de calidad (QA) e incorporación de tecnologías de la información y la comunicación a procesos de aprendizaje enseñanza, y áreas afines, para apoyar a la gestión de los procesos académicos articulados a las diferentes modalidades por las que incursione o adopte la Institución Universitaria de Envigado. | | | | | |
| **VALOR TOTAL** | | **TREINTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/L** | | | | | |
| | | **$37.034.550** | | | | | |
| **FORMA DE PAGO** | | La forma de pago del contrato será la siguiente: MENSUAL, así: 10 pagos correspondientes a los meses de febrero a noviembre por la suma mensual de ***TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIEN PESOS M/L ($3.527.100,00)***. Para el pago correspondiente al mes de diciembre se tendrán en cuenta los 15 días laborados, valor que corresponde a **UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/L (1.763.550,00)** | | | | | |
| **ADICION** | | (EN LETRAS) | | | | | |
| | | **$** XXXXXX | | | | | |

| **INFORMACIÓN PRESUPUESTAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | **REGISTRO PRESUPUESTAL** | |
| **NÚMERO** | **FECHA** (día/mes/año) | **NÚMERO** | **FECHA** (día/mes/año) |
| **034** | **26-01-2022** | **063** | **28-01-2022** |

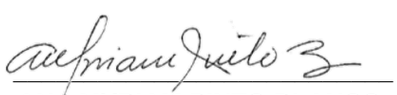
| **RUBRO DE EJECUCIÓN** | **TIPO DE RECURSO** | **VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO** |
|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.008.03.12.01.02.1204.01.05.003.83141.05 | **PFC** | **$ 3.527.100,00** |
| | | |

| **SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERSONA NATURAL** | SI | NO | **PERSONA JURÍDICA** | SI | NO |
| | | | | | |
| **Valor Ingreso Base de Cotización** | $ 1.410.840 | | **PRESENTA** | | |
| | | | Certificado del Representante Legal Actualizado | SI | NO |
| **Planilla No.** | 7836136472 | | | | |
| **Periodo de Cotización** | Mayo_2022 | | Certificado del Revisor Fiscal actualizado | SI | NO |
| **Fecha de Pago** | 2022-05-18 | | | | |
| **Valor Pagado** | $436.600,00 | | | | |

| **AUTORIZACIÓN DE PAGO** | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO/CUOTA A PAGAR:** | | **PERIODO/CUOTA A PAGAR:** | |
| DEL 01 AL 31 DE MAYO 2022 | | CUARTO PAGO | |
| **VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:** | **TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIEN PESOS M/L** | | |
| | **$ 3.527.100,00** | | |
| **VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO** (Incluyendo la presente orden) | **$14.108.400,00** | **SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden) | **$ 22.926.150,00** |

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:** **ANA MYRIAM PINTO BLANCO**

**Cargo:** **JEFE ASESORA EDUCACIÓN TECNOLÓGICA**