

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO <small>Ciencia, educación y desarrollo Vigilada por el Ministerio de Educación</small>	ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	Código: F-RF-0022
		Versión: 01
		Página 1 de 3

FECHA	DIA	MES	AÑO	ACTA No.	1
	19	08	2022		

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: NADECA S.A.S	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____ T.I. ____ C.E. ____ NIT. <u>x</u>	N° 900857859

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
CUENTA N°	77400011228
TIPO CUENTA	CORRIENTE
Si no se diligencian estos datos, el pago será a través de giro bancario.	

INFORMACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO					
CONTRATO (C)	X	ORDEN (O)	CONVENIO(CO)	RESOLUCIÓN (R)	
N° DE C/O/CO/R:		N° CONTRATO SECOP II:		FECHA DEL ACTO: día/mes/año	
148-2022		No aplica		03/08/2022	
FECHA DE ACTA DE INICIO:		03/08/2022 2 (Día/mes/año)			
VIGENCIA:		Desde: <u>03/08/2022</u> Hasta*: <u>03/08/2023</u> (Día/mes/año) *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar			
OBJETO	Se requiere del soporte técnico y el plan de actualizaciones de la licencia del Software FlexSim para la Institución Universitaria de Envigado.				
VALOR TOTAL	OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L				
	\$ 8.330.000 IVA incluido				
FORMA DE PAGO	ÚNICO PAGO. EL pagó se efectuará dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura o documento equivalente, previa expedición de la respectiva acta de entera satisfacción expedida por el supervisor del contrato. Adicionalmente, EL contratista, deberá acreditar cuando solicite el pago, que se encuentra al día con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social Integral.				
ADICION	N/A				

	N/A
--	-----

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL	
NÚMERO	FECHA (día/mes/año)	NÚMERO	FECHA (día/mes/año)
CDP0245	5/07/2022	RDP0558	27/07/2022

RUBRO DE EJECUCIÓN			TIPO DE RECURSO	VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO	
2.3.2.02.02.008.03.18.05.11.1824.01.41.042.83152.01			Propio	\$8.330.000	
SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
				X	
Valor Ingreso Base de Cotización	\$ XXXXXX		PRESENTA		
Planilla No.			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Periodo de Cotización				X	
Fecha de Pago			Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Valor Pagado	\$XXXXXX			X	

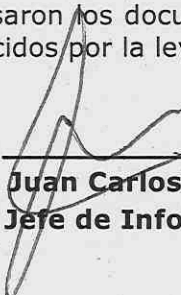
AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		PERIODO/CUOTA A PAGAR:	
Pago único		FEV 703	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/L		
	\$ 8.330.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	\$8.330.000	SALDO DEL VR. DEL CONTRATO (Después de la presente orden)	\$0

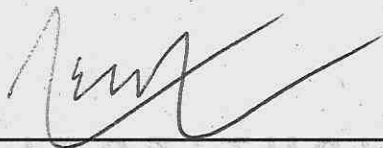
En cumplimiento de la Ley 1474 de julio 12 de 2011, la cual señala disposiciones sobre los sujetos disciplinables (Art. 44), las responsabilidades del interventor por faltas gravísimas (art.

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: Juan Carlos Ramírez
Cargo: Jefe de Informática 

Firma: 
Nombre: Jonier Rendón
Cargo: Decano Facultad de Ingeniería

Cuando se trate de bienes muebles o bienes devolutivos, el acta deberá estar firmada por el personal del almacén institucional, de lo contrario será motivo de devolución de la cuenta.

Ingreso al almacén:

Firma: _____
Nombre: _____
Cargo: _____

