

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

|       |     |     |      |             |     |
|-------|-----|-----|------|-------------|-----|
| FECHA | DIA | MES | AÑO  | ACTA<br>No. | 010 |
|       | 31  | 10  | 2022 |             |     |

|                                                                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| INFORMACION DEL CONTRATISTA                                                                                |                  |
| NOMBRE: JOHANNA MARIA ECHEVERRI RESTREPO                                                                   |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:<br>C.C. <u>  X  </u> T.I. <u>      </u> C.E. <u>      </u> NIT. <u>      </u> | Nº 1.045.047.736 |

|                                                                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|
| DATOS DE LA CUENTA:                                                       |             |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                        | BANCOLOMBIA |
| CUENTA Nº                                                                 | 27576328953 |
| TIPO CUENTA                                                               | AHORROS     |
| 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) |  |
| Nº DE C/O/CO/R:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº CONTRATO SECOP II:                                                                                          |  |               | FECHA DEL ACTO:<br>día/mes/año |                |  |
| 039-2022                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                            |  |               | 26/01/2022                     |                |  |
| FECHA DE ACTA DE INICIO:            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 26/01/2022                                                                                                     |  |               |                                |                |  |
| VIGENCIA:                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Desde: <u>26/01/2022</u> Hasta*: <u>16/12/2022</u><br>(Día/mes/año) *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar |  |               |                                |                |  |
| OBJETO                              | Prestación de servicios profesionales para contribuir con la gestión de proyectos del centro de Consultoría empresarial de la Institución Universitaria de Envigado.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |  |               |                                |                |  |
| VALOR TOTAL                         | Treinta y siete millones novecientos setenta y cinco mil ciento diez pesos m.l.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                |  |               |                                |                |  |
|                                     | \$ 37.975.110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |  |               |                                |                |  |
| FORMA DE PAGO                       | La forma de pago del contrato será la siguiente: MENSUAL. La Institución pagará en el mes de enero la suma de Ochocientos veintidós mil novecientos noventa pesos (\$ 822.990), en los meses de febrero a noviembre la suma Tres millones quinientos veintisiete mil cien pesos (\$ 3.527.100), y en el mes de diciembre la suma de Un millón ochocientos ochenta y un mil ciento veinte pesos (\$ 1.881.120). |                                                                                                                |  |               |                                |                |  |
| ADICION                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |  |               |                                |                |  |

|                             |                     |                       |                     |
|-----------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|
| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL    |                     |                       |                     |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |                     | REGISTRO PRESUPUESTAL |                     |
| NÚMERO                      | FECHA (día/mes/año) | NÚMERO                | FECHA (día/mes/año) |
| CDP0013                     | 20/01/2022          | RDP042                | 26/01/2022          |
|                             |                     |                       |                     |

| RUBRO DE EJECUCIÓN | TIPO DE RECURSO | VALOR A EJECUTAR DEL RUBRO |
|--------------------|-----------------|----------------------------|
| F2111110010010001  | Propios         | \$ 3.527.100               |
|                    |                 |                            |
|                    |                 |                            |
|                    |                 |                            |

| SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL        |              |    |                                                 |    |    |
|----------------------------------|--------------|----|-------------------------------------------------|----|----|
| PERSONA NATURAL                  | SI           | NO | PERSONA JURÍDICA                                | SI | NO |
|                                  | X            |    |                                                 |    | X  |
| Valor Ingreso Base de Cotización | \$1.410.840  |    | PRESENTA                                        |    |    |
|                                  |              |    | Certificado del Representante Legal Actualizado | SI | NO |
| Planilla No.                     | 9442159293   |    |                                                 |    | X  |
| Periodo de Cotización            | OCTUBRE 2022 |    | Certificado del Revisor Fiscal actualizado      | SI | NO |
| Fecha de Pago                    | 31/10/2022   |    |                                                 |    | X  |
| Valor Pagado                     | \$ 409.600   |    |                                                 |    |    |

| AUTORIZACIÓN DE PAGO                                           |                                                          |                                                              |              |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|
| PERIODO/CUOTA A PAGAR:                                         |                                                          | PERIODO/CUOTA A PAGAR:                                       |              |
| OCTUBRE                                                        |                                                          | CUOTA NO. 010                                                |              |
| VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:                       | TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL CIEN PESOS M/L. |                                                              |              |
|                                                                | \$ 3.527.100                                             |                                                              |              |
| VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO<br>(Incluyendo la presente orden) | \$ 32.566.890                                            | SALDO DEL VR. DEL CONTRATO<br>(Después de la presente orden) | \$ 5.408.220 |

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: SHARON AGUDELO GUZMAN  
Cargo: DIRECTORA DE EXTENSIÓN, PROYECCIÓN SOCIAL Y EMPRESARIAL