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

FECHA	DIA	MES	AÑO
	15	05	2023

ACTA No.	01

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA.	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____T.I.____ C.E.____ NIT.__**x**	**NIT:900.644.404-0**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
CUENTA N°	**4.932.001.045**
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)**	

N° DE C/O/CO/R:	**N° CONTRATO SECOP II:**	**FECHA DEL ACTO:** día/mes/año
096-2023	**x**	**21/04/2023**

FECHA DE ACTA DE INICIO:	**21/04/2023**
VIGENCIA:	**Desde: 21/04/2023 Hasta*: 2/04/2024**
OBJETO	Suscripción del servicio de acceso a la base de datos **IEEE COMPUTER SOCIETY**, para el fortalecimiento de los recursos bibliográficos que requiere la comunidad académica y administrativa de la Institución Universitaria de Envigado.
VALOR TOTAL	**TREINTA Y UN MILLONES SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/L**. (exento de IVA conforme al artículo 23 Ley 98 de 1993 y artículo 478 del E.T). **($31’065.000)**
FORMA DE PAGO	La Institución Universitaria de Envigado, efectuará el pago al contratista dentro de los 30 días siguientes a la presentación de la factura o documento equivalente (según los parámetros legales), en único pago, previa autorización de acta de pago por parte del Supervisor.
ADICION	 **$ 0**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
CDP 0016	20/01/2023	RDP-0308	13/04/2023

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJECUTAR DEL RUBRO
2320202009000000000012213843110000020000000000212267	ESTAMPILLA	**($31'065.000)**

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	**PERSONA JURÍDICA**	SI	NO
		X		X	
Valor Ingreso Base de Cotización	$ XXXXXX		**PRESENTA**		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.					
Periodo de Cotización			Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago				X	
Valor Pagado	$XXXXXX				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**	
ÚNICO PAGO/MAYO 2023		**ÚNICO PAGO - MAYO 2023**	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**TREINTA Y UN MILLONES SESENTA Y CINCO MIL PESOS. M.L**		
	($31'065.000)		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**($31'065.000)**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$ 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: **Adela Gallego Zapata**
Cargo: **Jefe de Biblioteca**