INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO Ciencia, educación y desarrollo Vigilada Mineducación	**ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**Código:** F-RF-0022 **Versión:** 01 **Página** 1 de 3

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	06	2023

ACTA No.	01

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: CORPORACION GRUPO EDUCACION Y EMPRESA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____T.I.____ C.E.____ NIT. X	**N°** 900847880-5

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA S.A.
CUENTA N°	27756784558
TIPO CUENTA	CUENTA DE 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	
177-2023		177-2023				**07/06/2023**	
FECHA DE ACTA DE INICIO:		**07/06/2023**					
VIGENCIA:		**Desde: 07/06/2023** **Hasta*: 12/12/2023**					
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la aplicación de la prueba de admisión para el segundo semestre de 2023 y primer semestre del 2024. Así mismo; cuatro (4) simulacros virtuales tipo pruebas Saber Pro, para los estudiantes del 4* y 7* semestre de los 13 programas de pregrado de la Institución Universitaria de Envigado.						
VALOR TOTAL	**CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS**						
	$ 140.000.000						
FORMA DE PAGO	La INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO, pagará al contratista de la siguiente forma: - Un primer pago que corresponderá a la mitad del valor del contrato una vez se realicen las Pruebas de admisión para el ingreso del semestre académico 2023-2 y - Para el segundo pago se hará descontando del valor restante del presupuesto oficial de acuerdo con el número de pruebas de admisión presentadas por los aspirantes para el ingreso al semestre 2024-1, conforme al valor de la prueba presentada en la propuesta económica, además de la entrega del informe de resultados.						
ADICION							

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA**	**NÚMERO**	**FECHA**
CDP0178	27/04/2023	RDP0467	05/06/2023

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO Ciencia, educación y desarrollo Vigilada Mineducación	**ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**Código:** F-RF-0022 **Versión:** 01 **Página** 1 de 3

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJECUTAR DEL RUBRO
2320202009000000000 0122139251200000100 000000000112108	Recursos propios	70.000.000

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				SI	NO
Fecha de Pago					
Valor Pagado	$XXXXXX		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	X	

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**	
Cuota 1- Junio 2023		**FV-2-227 - 29/06/2023**	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**Setenta millones de pesos ml.**		
	$ 70.000.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**$ 70.000.000**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$ 70.000.000**

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.

Supervisores:

Firma: _____
Nombre: HENRY RONCANCIO GONZÁLEZ
Cargo: Vicerrector de docencia

Firma: _____
Nombre: PAULA ANDREA CAICEDO HERRERA
Cargo: Jefe oficina admisiones y registro