

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

FECHA	DIA	MES	AÑO	ACTA No.	02
	30	04	2024		

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: JUAN ANDRES BUSTAMANTE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. <u> X </u> T.I. <u> </u> C.E. <u> </u> NIT. <u> </u>	N° 1037586813

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			
083		SI APLICA		18-03-2024			
FECHA DE ACTA DE INICIO:		(Día/mes/año)					
VIGENCIA:		Desde: <u> 18-03-2024 </u> Hasta*: (Día/mes/año) <u> 30-10-2024 </u> *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar					
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la producción de contenidos digitales, que contribuyan y apoyen a la gestión académica de la Institución Universitaria de Envigado.						
VALOR TOTAL	TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L						
	\$31.594.640						
FORMA DE PAGO	El valor mensual para pagar en el mes de marzo será de UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$1.841.840) y en los meses de abril a octubre el pago será de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$4.250.400).						
ADICION	(EN LETRAS)						
	\$ XXXXXX						

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL	
NÚMERO	FECHA (día/mes/año)	NÚMERO	FECHA (día/mes/año)
0112	04-03-2024	0155	18-03-2024

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO
23202020080000000000122138594000000100000000000312364	PROPIOS	\$ 4.250.400

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
	X				X
Valor Ingreso Base de Cotización	\$1.701.000		PRESENTA		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.	7924376575				X
Periodo de Cotización	Abril		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	29-04-2024				X
Valor Pagado	\$493.800				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		PERIODO/CUOTA A PAGAR:	
Del 1 al 30 de abril del 2024		Autorización de pago 02	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS		
	\$4.250.400,00		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	\$6.092.240,00	SALDO DEL VR. DEL CONTRATO (Después de la presente orden)	\$25.502.400,00

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:

DANIELA MARIA PINTO BLANCO

Cargo:

PROFESIONAL ESPECIALIZADA VICERRECTORÍA DE DOCENCIA