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**
	20	12	2024

ACTA No.	**01**

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: SERVISEL S.A.S.	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____T.I.____ C.E.____ NIT.__X__	**N° 900.223.784-8**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	**BBVA COLOMBIA**
CUENTA N°	**0248211971**
TIPO CUENTA	**AHORROS**
Si no se diligencian estos datos, el pago será a través de giro bancario.	

NFORMACIÓN 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	
CEIUE-014-2024		**309-2024**				21/11/2024	
FECHA DE ACTA DE INICIO:		02 de diciembre de 2024				(Día/mes/año)	
VIGENCIA:		**Desde: 02/12/2024** (Día/mes/año)		**Hasta*: 06/02/2026** *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar			
OBJETO	Renovación del licenciamiento del sistema de seguridad y Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de control de acceso con que cuenta la Institución Universitaria de Envigado						
VALOR TOTAL	TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS INCLUIDO IVA						
	$ 38,561,572						
FORMA DE PAGO	La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del contrato en pagos PARCIALES, de la siguiente forma: ✓La INSTITUCIÓN pagará el valor total del costo de la licencia (según el valor ofertado) al CONTRATISTA una vez haga entrega de la licencia y puesta en funcionamiento de la misma en las instalaciones IUE, y sea recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato. ✓Se realizará el pago del mantenimiento preventivo y correctivo una vez se presente el informe detallado de las actividades (técnicas y de diagnóstico) realizadas en el mantenimiento PARÁGRAFO 1: La institución dispone de una bolsa destinada a la adquisición de insumos/repuestos necesarios en caso de efectuarse mantenimientos correctivos. El valor de dicha bolsa es de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000). Dicho valor será cancelado con autorización previa del supervisor y únicamente en caso de requerirse adquisición de repuestos dentro de los mantenimientos. PARÁGRAFO 2: La Institución Universitaria de Envigado, pagará al contratista, previo al recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, de conformidad con el informe de supervisión y acta de autorización de pago expedida por el supervisor. Adicionalmente, el contratista, deberá acreditar cada vez que solicite el pago, que se encuentra al día con el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social Integral y Parafiscales, según las condiciones establecidas en la Ley. La factura electrónica deberá ser enviada al correo electrónico facturaelectronica@iue.edu.edu.co						

	PARÁGRAFO 3: La Institución contará con un término de hasta treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación de la factura o autorización de pago, para realizar cada pago. Los impuestos y retenciones que surjan del presente contrato y que conforme la Ley sean obligación del contratista corren por cuenta de este, para cuyos efectos la Institución Universitaria de Envigado hará las retenciones del caso y cumplirá las obligaciones fiscales que ordene la Ley
ADICION	(EN LETRAS)
	$ XXXXXX

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
CDP0347	24-09-2024	RDP0804	25-11-2024

RUBRO DE EJECUCIÓN	**TIPO DE RECURSO**	**VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO**
232020200800000000001221383132000001000000000001252122	Propios	$ 38.561.571

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO	
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**
Licenciamiento, mantenimiento preventivo y bolsa de horas, El pago a realizar se distribuye así: Licenciamiento por valor de $ 21.987.240.98 Mantenimiento preventivo y correctivo por valor de $ 12.574.331 Bolsa de horas por valor de 3.999.999.36	Factura electrónica de venta # FE 961
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS**
	$ 38.561.571

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**$ 38.561.571**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$ 1**

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: VIVIANA YISEL VÉLEZ SALAZAR

Cargo: Jefe Oficina Informática