2025 09 19 4,095,000.00

HURTADO LOPEZ JUAN CARLOS

CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 038026
FECHA: 2025 09 19
BENEFICIARIO: HURTADO LOPEZ JUAN CARLOS CC/NIT No.:7560332
DIRECCION: CL 27 13D 80 CA TELEFONO No.:3206934419

SON : CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

CC/NIT	VALOR
7560332	4,095,000

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 02
CHEQUE Nro: 0
BANCO : -BANCO POPULAR AHORROS

lina.colo

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Archivos Cargados

Empresa: **INST. UNV. DE ENVIGADO**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **811000278**
Generado por: **Shirley Toro**

Tipo Archivo: Pagos

Producto Originador	220193008851
Fecha Efectiva	2025/09/19
No. Producto Destino	10270863205
Entidad Financiera	Bancolombia
Nombre Receptor	JUAN HURTADO
No. Identificación Receptor	7560332
Valor Transacción	$4,095,000.00
No. Ruta	00001
No. Dígito Chequeo	4
Tipo Transacción	Crédito Cuenta Ahorros
No. Identificación Originador	000000811000278
Reservado	
Proposito de la Transacción	PAGOS
Referencia de Pago	000000000000000000000000 000000000000000000000000
Dato Discrecional	V
Respuesta	
Estado	EXT

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP21206

CANCELAR A: HURTADO LOPEZ JUAN CARLOS

NIT: 7560332-8 CIUDAD Y FECHA :Envigado, 16/09/2025

DESCRIPCIÒN		VALOR
Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en la operación, mantenimiento, actualización, soporte técnico, diseño estructural del sitio web "convivo en Envigado" y demás actividades requeridas en el marco del Contrato, FACTURA No. ACTA02-2025		
24255201	HONORARIOS	4,095,000.00
72210210	COMISION Y HONORARIOS CONVENIO	4,095,000.00

Total CXP	$4,095,000.00
Descuentos	$0.00
Valor Neto	$4,095,000.00

IMPUTACIÒN PRESUPUESTAL

Registro pres.	Nombre del Rubro	Vig	Cta	Sub	Obj	Ord	Srd	Rec	Valor
Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De		2025	320	202	008	000	00	00	$4,095,000.00

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE. $4,095,000.00

Elaborado por

Coord. Contabilidad y Presup(E)

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
17 SEP. 2025
RECIBIDO TESORERÍA

Institución Universitaria de Envigado	ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	Código: F-RF-0022
		Versión: 02
		Página 1 de 2

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	09	2025

ACTA No.	002

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: Juan Carlos Hurtado López	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. __X__ T.I._____ C.E._____ NIT.____	**No 7.560.332**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	**Bancolombia**
CUENTA N°	**10270863205**
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:
CD-20250224	CO1.PCCNTR.8023420	01/07/2025

FECHA DE ACTA DE INICIO:	**01/07/2025**
VIGENCIA:	**Desde: _01/07/2025 Hasta: 30/12/2025**
OBJETO	**Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en la operación, mantenimiento, actualización, soporte técnico, diseño estructural del sitio web "convivo en Envigado" y demás actividades requeridas en el marco del Contrato Interadministrativo No. ENV-24-09-1218-25 suscrito entre la Institución Universitaria de Envigado y el Municipio de Envigado**
VALOR TOTAL	**Veinticuatro millones quinientos setenta mil pesos ml/c**
	$ 24.570.000
FORMA DE PAGO	La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato, así: • De los meses de julio a diciembre se pagará la suma de CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ML ($ 4.095.000). cada me
ADICION	N/A
	N/A

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
0392	13/06/2025	2743	01/07/2025

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO
23202020080000000000122138594000000100000000000532159	PROPIO	$4.095.000

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
	X				X
Valor Ingreso Base de Cotización	$1.638.000		PRESENTA		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.	9491585034				X
Periodo de Cotización	2025-08		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	08/09/2025				X
Valor Pagado	$475.500				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		PERIODO/CUOTA A PAGAR:	
AGOSTO 2025		CUOTA No 002	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL PESOS ML/C $ 4.095.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	$8.190.000	SALDO DEL VR. DEL CONTRATO (Después de la presente orden)	$16.380.000

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.

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