2025 12 02 7,072,065.00

THINK IT S.A.S

SIETE MILLONES SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS M /CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 038970
FECHA: 2025 12 02
BENEFICIARIO: THINK IT S.A.S CC/NIT No.:900210365
DIRECCION: CR 44 19 A 20 BL 6 AP 1023 TELEFONO No.:3361112

SON : SIETE MILLONES SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS M /CTE.

CC/NIT	VALOR
900210365	7,072,065

CONCEPTO PAGO PROVEEDOR FACT N° T 1780
CHEQUE Nro: 0
BANCO : BANCOLOMBIA-BANCOLOMBIA AHORROS 0192705183

lina.colo

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP21609

CANCELAR A: THINK IT S.A.S

NIT: 900210365-9

CIUDAD Y FECHA :Envigado, 31/10/2025

DESCRIPCIÒN		VALOR
Prestación de servicios para la administración, soporte y mantenimiento de las bases de datos Oracle y SQL Server y servicios web del sistema académico (SAI) de la Institución Universitaria de Envigado, FACTURA No. ACTA05-2025-1		
24255201	HONORARIOS	7,072,065.00
24360301	HONORARIOS Y COMISIONES PERSONAS JURIDIC	762,300.00
24362501	I.V.A. RETENIDO POR CONSIGNAR	197,505.00
24362705	RETENCION NDUSTRIA Y COMERCIO	55,440.00
24369004	ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	138,600.00
24369006	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN	20,790.00
24450601	COMPRA DE SERVICIOS	1,316,700.00
72080211	COMISIONES,HONORARIOS Y SERVIC	6,930,000.00

Total CXP		$8,246,700.00
Descuentos		$1,174,635.00
Valor Neto		$7,072,065.00

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	$8,246,700.00

SON: SIETE MILLONES SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CVS M/CTE. $7,072,065.00

Elaborado por

Coord. Contabilidad y Presup(E)

Institución Universitaria de Envigado

01 NOV 2025

RECIBIDO EN TESORERÍA

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

FECHA	DIA	MES	AÑO
	31	10	2025

ACTA No.	05

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: THINK IT S.A.S	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ____T.I.____ C.E.____ NIT.__X__	**N°** 900.210.365-9

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	Bancolombia
CUENTA N°	56141813108
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		
CO1.PCCNTR.7760252		SA - 20250003			10 de abril de 2025		
FECHA DE ACTA DE INICIO:		22 abril de 2025			(Día/mes/año)		
VIGENCIA:		**Desde: 22/04/2025** (Día/mes/año)			**Hasta*: 31/12/2025** *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar		
OBJETO	Prestación de servicios para la administración, soporte y mantenimiento de las bases de datos Oracle y SQL Server y servicios web del sistema académico (SAI) de la Institución Universitaria de Envigado						
VALOR TOTAL	CIENTO DIEZ MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS incluido IVA.						
	$110.045.250						
FORMA DE PAGO	La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato, en cuotas parciales, así: Pagos mensuales de acuerdo con el consumo de horas que se hayan ejecutado durante el mes por el servicio de administración de la base de datos y servidores de aplicaciones, de conformidad con la propuesta económica presentada por el contratista y la necesidad de la Institución, previo al recibido del servicio a satisfacción por parte del supervisor del contrato. Parágrafo 1: 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, según las condiciones establecidas en la Ley. Parágrafo 2: La Institución contará con un término de hasta treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o autorización de pago, para realizar cada desembolso						
ADICION	(EN LETRAS)						
	$ XXXXXX						

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
CDP0066	24-01-2025	RDP0320	11-04-2025

RUBRO DE EJECUCIÓN	**TIPO DE RECURSO**	**VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO**
2320202008000000000012213831320000010000000001252122	Propios	$8.246.700

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:**	
PAGO 5		Factura electrónica de venta No. T1780	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	Ocho millones doscientos cuarenta y seis mil setecientos pesos		
	$ 8.246.700		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	$ 45.945.900	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	$ 64.099.350

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 VELEZ SALAZAR**

Cargo: **Jefe Oficina Informática**

THINK IT
TU ALIADO TECNOLÓGICO

THINK IT SAS
NIT 900.210.365-9
Cra 43A 23 73 local 142
Tel: (604) 2297289
Medellín - Colombia
info@thinkit.com.co
www.thinkit.com.co

Factura electrónica de venta
No. T 1780

Señores	Institución Universitaria de Envigado		
NIT	811.000.278-2	**Teléfono**	(604) 4339101 - Ext. 000
Dirección	Carrera 27 B N°39A Sur 57	**Ciudad**	Envigado - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/10/2025, 14:53
Expedición	27/10/2025, 14:55
Vencimiento	26/11/2025

Ítem	Descripción	Vr. Unitario	Cantidad	% Desc.	Vr. Total
1	Horas soporte y mantenimiento Oracle - Septiembre	180,000.00	38.50	0 %	8,246,700.00

Total items: 1

Total Bruto	6,930,000.00
IVA 19%	1,316,700.00
Total a Pagar	8,246,700.00

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos cuarenta y seis mil setecientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-11-26 por $ 8,246,700.00

Observaciones:
Favor consignar en la cuenta
56141813108 Ahorros - Bancolombia
035900062411 Ahorros - Davivienda
408923191 Corriente - Occidente
217150978 Corriente - Banco de Bogotá

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764097162311 aprobado en 20250818 prefijo T desde el número 1696 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa
CUFE: 96669ef6ac959f56be64caeaf199d04fb4abe601d88310f5e30619d193eee10b2685542af40c744d1ddc785fa7f09ce4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

THINK IT S.A.S. - NIT.: 900.210.365-9
Cel.: 314889 4556
Mail.: info@thinkit.com.co
Dir: Cra. 43A # 23-73 Local 142.
Medellín Colombia.

THINK IT
TU ALIADO TECNOLÓGICO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA THINK IT SAS

CERTIFICA

Que la empresa THINK IT SAS, con NIT. 900.210.365-9, ha dado pleno cumplimiento de conformidad con las normas vigentes, a sus obligaciones con el sistema de seguridad social en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones correspondiente al mes de Septiembre del 2025, así mismo como en los últimos 6 meses que ha realizado los respectivos pagos de los sistemas de Seguridad social de manera oportuna, adicional se encuentra exonerado de los pagos de parafiscales según la Ley 1607 del 2012.Se expide en la Ciudad de Medellín a los diez (27) días del mes de Octubre de 2025,

Atentamente,

Esteban Cano Cano
Revisor fiscal
TP: 267.035 T