2025 12 30 3,012,415.00

VILLA SUECUN MARLEN KATERINE

TRES MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 039602
FECHA: 2025 12 30
BENEFICIARIO: VILLA SUECUN MARLEN KATERINE CC/NIT No.:1017194642
DIRECCION: CRA 29 59 56 TELEFONO No.:3137669522

SON : TRES MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CVS M/CTE.

CC/NIT	VALOR
1017194642	3,012,415

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 02
CHEQUE Nro: 0
BANCO : BANCO AV VILLAS-BANCO AV VILLAS.

irma.corr

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP22453

CANCELAR A: VILLA SUECUN MARLEN KATERINE

NIT: 1017194642-3

CIUDAD Y FECHA :Envigado, 29/12/2025

DESCRIPCIÒN	VALOR
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento en la implementación de actividades de formación, promoción y fortalecimiento de la participación ciudadana y demás actividades requeridas en el marco del Contrato Inter, FACTURA No. ACTA 2	
24255201 HONORARIOS	3,012,415.00
72210210 COMISION Y HONORARIOS CONVENIO	3,012,415.00
Total CXP	$3,012,415.00
Descuentos	$0.00
Valor Neto	$3,012,415.00

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	$3,012,415.00

SON: TRES MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CVS M/CTE. $3,012,415.00

Elaborado por

Coord. Contabilidad y Presup(E)

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

FECHA	DIA	MES	AÑO
	29	12	2025

ACTA No.	002

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: MARLEN KATERINE VILLA SUESCÚN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. _X_T.I.___ C.E.___ NIT.___	N° 101794642

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
CUENTA N°	35181144996
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°DEC/O/CO/R:		N° CONTRATO SECOP II:			FECHA DEL ACTO: día/mes/año		
CD-20250317		CO1.PCCNTR.8489304			24/10/2025		
FECHA DE ACTA DE INICIO:		24/10/2025					
VIGENCIA:		Desde: 24/10/2025 Hasta*: 23/12/2025					
OBJETO		Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en la implementación de actividades de formación, promoción, fortalecimiento de la participación ciudadana y demás actividades requeridas en el marco del Contrato Interadministrativo No.ENV-07- 09-0997-25 suscrito entre la Institución Universitaria de Envigado y el Municipio de Envigado.					
VALOR TOTAL		SEIS MILLONES VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTAPESOS					
		$6.024.830					
FORMA DE PAGO		La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato, así: En octubre la suma de SETECIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS ($702.897). En el mes de noviembre la suma DE TRES MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS ($3.012.415). En el mes de diciembre DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS ($2.309.518).					
ADICION		N/A					
		N/A					

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	REGISTRO PRESUPUESTAL

Cod=224

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

NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
CDP0417	04/07/2025	RDP7115	24/10/2025

RUBRO DE EJECUCIÓN	**TIPO DE RECURSO**	**VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO**
23202020080000000000122138594000000100 000000000532159	Propios	**$3.012.415**

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	**PERSONA JURÍDICA**	SI	NO
	X				X
Valor Ingreso Base de Cotización	$1.423.500		**PRESENTA**		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.	1077699682				X
Periodo de Cotización	Noviembre		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	3/12/2025				X
Valor Pagado	$413.300				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**	
NOVIEMBRE		**CUOTA NO. 002**	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**TRES MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS.**		
	($3.012.415)		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**$3.715.312**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$2.309.518**

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 GUZMÁN
Cargo: DIRECTORA DE EXTENSIÓN, PROYECCIÓN SOCIAL Y EMPRESARIAL