2026 01 06 2,309,518.00

VILLA SUECUN MARLEN KATERINE

DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS CON CE RO CVS M/CTE.

COMPRÓBANTE Nro.: 020 - 039855
FECHA: 2026 01 06
BENEFICIARIO: VILLA SUECUN MARLEN KATERINE CC/NIT No.:1017194642
DIRECCION: CRA 29 59 56 TELEFONO No.:3137669522

SON : DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS CON CE RO CVS M/CTE.

CC/NIT	VALOR
1017194642	2,309,518

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 03
CHEQUE Nro: 0
BANCO .: BANCO AV VILLAS-BANCO AV VILLAS ENVIGADO

lina.colo

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP22648

CANCELAR A: VILLA SUECUN MARLEN KATERINE

NIT: 1017194642-3 CIUDAD Y FECHA :Envigado, 30/12/2025

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 3	
24255201 HONORARIOS	2,309,518.00
72210210 COMISION Y HONORARIOS CONVENIO	2,309,518.00
Total CXP	$2,309,518.00
Descuentos	$0.00
Valor Neto	$2,309,518.00

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	$2,309,518.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS CON CERO CVS M/CTE. $2,309,518.00

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	ACTA No.	003
	30	12	2025		

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	
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
23202020080000000000122138594000000100000000000532159	Propios	**$2.309.518**

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.	1078119593				X
Periodo de Cotización	Diciembre		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	22/12/2025				X
Valor Pagado	$316.900				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**	
DICIEMBRE		**CUOTA NO. 003**	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE** **$2.309.518**		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**$6.024.830**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$0**

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