2026 03 18 5,088,000.00

CARDENAS ECHAVARRIA LAURA

CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 040651
FECHA: 2026 03 18
BENEFICIARIO: CARDENAS ECHAVARRIA LAURA CC/NIT No.:1152201643
DIRECCION: CL 30 A 6979 ED SKYPARK AP 805 TELEFONO No.:3125103825

SON : CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

CC/NIT	VALOR
1152201643	5,088,000

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 02
CHEQUE Nro: 0
BANCO : BANCOLOMBIA-BANCOLOMBIA AHORROS 0192705183

lina.colo



INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP23240

CANCELAR A: CARDENAS ECHAVARRIA LAURA

NIT: 1152201643-1 CIUDAD Y FECHA :Envigado, 18/03/2026

DESCRIPCIÒN		VALOR
Prestación de servicios profesionales para la producción de contenidos digitales, que contribuyan y apoyen a la gestión académica de la Institución Universitaria De Envigado, FACTURA No. ACTA02-2026-1		
24255201	HONORARIOS	5,088,000.00
72080211	COMISIONES,HONORARIOS Y SERVIC	5,088,000.00

	Total CXP	$5,088,000.00
	Descuentos	$0.00
	Valor Neto	$5,088,000.00

IMPUTACIÒN PRESUPUESTAL

Registro pres.	Nombre del Rubro	Vig	Cta	Sub	Obj	Ord	Srd	Rec	Valor
	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De	2026	320	202	008	000	00	00	$5,088,000.00

SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE. $5,088,000.00

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
	16	03	2026

ACTA No.	02

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: LAURA CARDENAR ECHAVARRIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. __X__ T.I.____ C.E.____ NIT.____	**Nº 1152201643**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**
CUENTA Nº	**36665087853**
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)**	
Nº DE C/O/CO/R:		**Nº CONTRATO SECOP II:**			**FECHA DEL ACTO:** día/mes/año		
CD-2060137		SI APLICA			**15-01-2026**		
FECHA DE ACTA DE INICIO:		**15-01-2026** (Día/mes/año)					
VIGENCIA:		**Desde: 15-01-2026 Hasta*: 15-06-2026** (Día/mes/año) *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar					
OBJETO		Prestación de servicios profesionales para la producción de contenidos digitales, que contribuyan y apoyen a la gestión académica de la Institución Universitaria de Envigado.					
VALOR TOTAL		**VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS**					
		$25.440.000					
FORMA DE PAGO		La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato, así: Cinco (05) cuotas mensuales iguales cada una por valor **CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($5.088.000).**					
ADICION		(EN LETRAS)					
		$ XXXXXX					

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
0045	06-01-2026	0144	10-01-2026

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJCUTAR DEL RUBRO
2320202008000000000012213839190000010000000001912210	PROPIOS	**$5.088.000**

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
	X				
Valor Ingreso Base de Cotización	$2.035.200		PRESENTA		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.	1080409809				
Periodo de Cotización	Febrero 2026		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	11-03-2026				
Valor Pagado	$590.800				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		PERIODO/CUOTA A PAGAR:	
Del 15 de febrero al 15 de marzo		Cuota N 2	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL PESOS		
	$5.088.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	$10.176.000	SALDO DEL VR. DEL CONTRATO (Después de la presente orden)	$ 15.264.000

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: Daniela M Pinto B

Nombre: DANIELA MARIA PINTO BLANCO

Cargo: Profesional especializada, Vicerrectoría de Docencia

Cuando se trate de bienes muebles o bienes devolutivos, el acta deberá estar firmada por el personal del almacén institucional, de lo contrario será motivo de devolución de la cuenta.

Ingreso al almacén:

Firma: _____

Nombre: _____

Cargo: _____