2026 06 04 2,396,000.00

ESCOBAR RUA ANA MARIA

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 041738
FECHA: 2026 06 04
BENEFICIARIO: ESCOBAR RUA ANA MARIA CC/NIT No.:43454641
DIRECCION: CL 49 E 83 A 171 TELEFONO No.:3218290346

SON : DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.

CC/NIT	VALOR
43454641	2,396,000

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

lina.colo

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP24196

CANCELAR A: ESCOBAR RUA ANA MARIA

NIT: 43454641-6

CIUDAD Y FECHA :Envigado, 03/06/2026

DESCRIPCIÒN	VALOR
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento integral y fortalecimiento en los procesos y proyectos transversales que se desarrollan desde la Dirección Extensión, Proyección Social y Empresarial de la Institución Univ, FACTURA No. ACTA02-*20226	
24255201 HONORARIOS	2,396,000.00
72210210 COMISION Y HONORARIOS CONVENIO	2,396,000.00

Total CXP	$2,396,000.00
Descuentos	$0.00
Valor Neto	$2,396,000.00

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	$2,396,000.00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE. $2,396,000.00

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
	03	06	2026

ACTA No.	02

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: ANA MARIA ESCOBAR RUA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. _X_ T.I.___ C.E.___ NIT._	**Nº 43.454.641**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
CUENTA Nº	**02461773225**
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 - 20260304	CO1.PCCNTR.8999764					02/02/2026			
FECHA DE ACTA DE INICIO:	02/02/2026								
VIGENCIA:	**Desde; 02/02/2026 Hasta*: 2/07/2026**								
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento integral y fortalecimiento en los procesos y proyectos transversales que se desarrollan desde la Dirección Extensión, Proyección Social y Empresarial de la Institución Universitaria de Envigado *El contratista BRAYAN ALEXANDER CORRALES MÉNDEZ identificado con la cédula de ciudadanía número Nº 1.006.811.846, CEDE EL CONTRATO Nº CD – 20260304 a la contratista ANA MARÍA ESCOBAR RÚA mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 43.454.641*								
VALOR TOTAL DE LA CESIÓN	**OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($8.785.333) no responsable de IVA.**								
	$ 8.785.333								
FORMA DE PAGO	La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato de conformidad con los honorarios establecidos en cinco (05) cuotas iguales mes vencido, cada una por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($2.396.000).								
ADICIÓN	N/A								

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**REGISTRO PRESUPUESTAL**	
NÚMERO	**FECHA** (día/mes/año)	**NÚMERO**	**FECHA** (día/mes/año)
CDP0168	19/01/2026	**RDP0492**	06/04/2026

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJECUTAR DEL RUBRO
2320202008000000000012213831150000010000000000053216 2	PROPIOS	$2.396.000

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	**PERSONA JURÍDICA**	SI	NO
	X				X
Valor Ingreso Base de Cotización	$1.750.905		**PRESENTA**		
			Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Planilla No.	353562991				X
Periodo de Cotización	MAYO-2026		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	01/06/2026				X
Valor Pagado	$508.800				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		**PERIODO/CUOTA A PAGAR:**	
02 MAYO AL 01 DE JUNIO		**CUOTA NO. 02**	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.**		
	$2.396.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	**$3.993.333**	**SALDO DEL VR. DEL CONTRATO** (Después de la presente orden)	**$4.792.000**

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