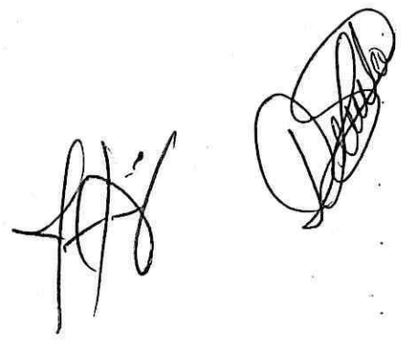
2026 06 17 5,088,000.00

IDARRAGA ARENAS JULIETH ANDREA

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



COMPROBANTE Nro.: 020 - 041991
FECHA: 2026 06 17
BENEFICIARIO: IDARRAGA ARENAS JULIETH ANDREA CC/NIT No.:1035861579
DIRECCION: CORRE HATILLO BARR SANTA MARTA TELEFONO No.:2976259

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

CC/NIT	VALOR
1035861579	5,088,000

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 05
CHEQUE Nro: 0
BANCO : BANCOLOMBIA-BANCOLOMBIA AHORROS 0192705183

irma.corr

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

NIT: 811.000.278-2

ORDEN DE PAGO No. OP24347

CANCELAR A: IDARRAGA ARENAS JULIETH ANDREA

NIT: 1035861579-4 CIUDAD Y FECHA :Envigado, 16/06/2026

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. ACTA05*202226		
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)

GUIAS DE OPERACIÓN

	Dependencias	Estado
1	Rectoria	**falta**
2	Vicerector Financiera	falta
3	Secretaria General	OK
4	Control Interno	OK
5	Vicerector Financiera	falta
6	Proyectos	OK
7	Oficina Asesora Juridica	OK
8	Talento Humano	OK
9	Contabilidad	falta
10	Presupuesto	Falta
11	Apoyo Financiero	OK
12	Facultad de Ciencias Sociales	Falta
13	Facultad de Ciencias Juridica	Falta
14	Facultad de Ingenieria	Falta
15	Facultad Ciencias Empresariales	Falta
16	Aseguramiento de la Calidad	Falta
17	Adminisiones y Retristro	OK
18	Biblioteca	OK
19	Bienestar Institucional	OK
20	Ciencias Basicas	OK
21	Comunicaciones	Falta
22	Consultorio Juridico	OK
23	Direccion de Extension	OK
24	Direccion de Investigacion	OK
25	Fondo Editorial	OK
26	Informatica	Falta
27	Laboratorio	OK
28	Servicios Generales	falta
29	Virtualida	OK
30	Archivo	falta

Centro de Comsultoria Empresarial
Conmsultorio Psicologico
Egresados
Escuela de Idionas
ORI
Posgrado

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

FECHA	DIA	MES	AÑO
	16	06	2026

ACTA No.	05

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: JULIETH ANDREA IDARRAGA ARENAS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. __X__ T.I.____ C.E.____ NIT.____	**N°1035861579**

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**
CUENTA N°	**65108527549**
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		
CD-2060135		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 prorroga, si a esto 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, asi: 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	0143 04	10-01-2026

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

04

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.	86104054				
Periodo de Cotización	Mayo		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	4-06-2026				
Valor Pagado	$631.600				

PERIODO/CUOTA A PAGAR:	PERIODO/CUOTA A PAGAR:		
Del 15 de mayo al 15 de junio	Cuota N 5		
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)	$25.440.000	**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: 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: _____