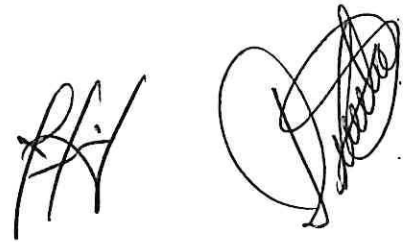


2026 07 02

4,558,000.00

ACOSTA BUSTAMANTE FRANCISCO JOSE

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/
CTE.



COMPROBANTE Nro.: 020 - 042233

FECHA: 2026 07 02

BENEFICIARIO: ACOSTA BUSTAMANTE FRANCISCO JOSE CC/NIT No.: 70556484

DIRECCION: CL 37 B SUR 27 E 90 CA 39 TELEFONO No.: 3022457

SON : CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CVS M/
CTE.

CC/NIT	VALOR
70556484	4,558,000

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 05

CHEQUE Nro: 0

BANCO : BANCO AV VILLAS-BANCO AV VILLAS ENVIGADO

lina.col



Archivos Cargados

Empresa: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE E
Tipo Identificación: Nit persona jurídica No. Identificación: 811000278
Generado por: DELIA TORO LOAIZA

Tipo Archivo: Pagos a Terceros

Fecha Efectiva	2026/07/02
Número Producto Origen	509114419
Valor Transacción	\$4,558,000.00
Código Transacción	32
Código Banco Destino	0007
Código Plaza Destino	0116
Número Identificación Destino	70556484
Tipo Identificación Destino	01
Número Producto Destino	00412467418
Tipo Producto Destino	1
Nombre Beneficiario	FRANCISCO ACOSTA
Indicador Mas Adendas	0
Indicador Validación	1
Estado	EXT

ORDEN DE PAGO No. OP24454

CANCELAR A: ACOSTA BUSTAMANTE FRANCISCO JOSE

NIT: 70556484-2

CIUDAD Y FECHA :Envigado, 30/06/26

DESCRIPCIÓN										VALOR
Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en la implementación, seguimiento y evaluación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, la actualización y seguimiento a las políticas y estrategias de gestión, as, FACTURA No. ACTA5										
24255201	HONORARIOS									4,558,000.00
72080211	COMISIONES,HONORARIOS Y SERVIC									4,558,000.00

 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.	05
	30	06	2026		

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: FRANCISCO JOSÉ ACOSTA BUSTAMANTE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. <u> X </u> T.I. <u> </u> C.E. <u> </u> NIT. <u> </u>	No. 70.556.484

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
CUENTA N°	00412467418
TIPO CUENTA	AHORROS
Si no se diligencian estos datos, el pago será a través de giro bancario.	

INFORMACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO					
CONTRATO (C)	☒	ORDEN (O)	☐	CONVENIO(CO)	☐
N° DE C/O/CO/R:		N° CONTRATO SECOP II:		FECHA DEL ACTO: día/mes/año	
CD - 20260175		CD - 20260175		01/02/2026	
FECHA DE ACTA DE INICIO:		01/02/2026 (Día/mes/año)			
VIGENCIA:		Desde: <u>01/02/2026</u> Hasta*: <u>30/06/2026</u> (Día/mes/año) *Incluyendo prórroga, si a esta hubo lugar			
OBJETO		Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento integral en la implementación, seguimiento y evaluación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, la actualización y seguimiento a las políticas y estrategias de gestión, así como las demás actividades conexas requeridas por la Oficina Asesora de Planeación de la IUE.			
VALOR TOTAL		VEINTIDÓS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L \$ 22.790.000			
FORMA DE PAGO		La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato en cuotas parciales mes vencido, de conformidad con los honorarios establecidos, así: Cinco (5) cuotas iguales mensuales cada una por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$4.558.000).			
ADICION		(EN LETRAS) \$ XXXXXX			

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL	
NÚMERO	FECHA (día/mes/año)	NÚMERO	FECHA (día/mes/año)
CDP0076	06/01/2026	RDP0118	09/01/2026

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

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR A EJECUTAR DEL RUBRO
232020200800000000001221383 111000001000000000001042275	PROPIOS ☒	\$ 4.558.000 ☒

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
	X				
Valor Ingreso Base de Cotización	\$ 1.823.200		PRESENTA		
Planilla No.	8900613819		Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Periodo de Cotización	Junio		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Fecha de Pago	19/06/2026				
Valor Pagado	\$ 237.500				

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
PERIODO/CUOTA A PAGAR:		PERIODO/CUOTA A PAGAR:	
JUNIO		05	
VALOR A PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/L \$ 4.558.000 ☒		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO (Incluyendo la presente orden)	\$ 22.790.000	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: George Herrera Portela
Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación

DOSO 4681