

2026 07 21

5,936,000.00

MEJIA ESPINOSA JOHANA ANDREA

CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CT
E.

COMPROBANTE Nro.: 020 - 042594

FECHA: 2026 07 21

BENEFICIARIO: MEJIA ESPINOSA JOHANA ANDREA

DIRECCION: CR 31 40 CS 021

CC/NIT No.:43875790

TELEFONO No.:2768184

SON : CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CT
E.

CC/NIT	VALOR
43875790	5,936,000

CONCEPTO PAGO CONTRATISTA ACTA 06

CHEQUE Nro: 0

BANCO : BANCO AV VILLAS-BANCO AV VILLAS ENVIGADO

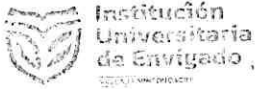
irma.corr

ORDEN DE PAGO No. OP24690

CANCELAR A: MEJIA ESPINOSA JOHANA ANDREA
NIT: 43875790-1

CIUDAD Y FECHA :Envigado, 17/07/26

DESCRIPCIÓN							VALOR
Prestación de servicios profesionales especializados para brindar asesoría jurídica externa a la Institución Universitaria de Envigado y acompañamiento jurídico integral., FACTURA No. ACTA06-2026-1							
24255201 HONORARIOS							5,936,000.00
51111102 HONORARIOS FUNCIONAMIENTO							5,936,000.00
Total CXP							\$5,936,000.00
Descuentos							\$0.00
Valor Neto							\$5,936,000.00
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							
Registro pres.	Nombre del Rubro	Vig	Cta	Sub	Obj	Ord	Srd Rec Valor
	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De	2026	120	202	008	000	00 00 \$5,936,000.00
SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.							\$5,936,000.00
Elaborado por							
Coord. Contabilidad y Presup(E)							



17 JUL 2026

RECIBIDO
EN TESORERÍA

 Institución Universitaria de Envigado VIOLETA MINEROCACIÓN	ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	Código: F-RF-0022
		Versión: 02
		Página 1 de 3

FECHA	DIA	MES	AÑO	ACTA No.	06
	16	07	2026		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE: JOHANA ANDREA MEJIA ESPINOSA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. <u> X </u> T.I. <u> </u> C.E. <u> </u> NIT <u> </u>	N.º 43.875.790

DATOS DE LA CUENTA:	
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA
CUENTA N°	01900001381
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:			
CD - 20260006		CO1.PCCNTR.8739877		06/01/2026			
FECHA DE ACTA DE INICIO:		06/01/2026					
VIGENCIA:		Desde: <u>06/01/2026</u> Hasta: <u>21/12/2026</u>					
OBJETO:		Prestación de servicios profesionales especializados para brindar asesoría jurídica externa a la Institución Universitaria de Envigado y acompañamiento jurídico integral.					
VALOR TOTAL:		SESENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$68.264.000) No responsable de IVA \$ 68.264.000					
FORMA DE PAGO:		La Institución Universitaria de Envigado pagará el valor del presente contrato de conformidad con los honorarios establecidos, así: - Once (11) cuotas iguales mes vencido, cada una por valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE (\$5.936.000). - Una última cuota por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$2.968.000).					

	Parágrafo 1: La Institución Universitaria de Envigado, pagará al contratista, <u>previo al recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato</u>, de conformidad con el informe de supervisión y acta de autorización de pago expedida por el supervisor. Adicionalmente, el contratista, deberá acreditar cada vez que solicite el pago, que se encuentra <u>al día con el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social Integral</u>, según las condiciones establecidas en la Ley. Parágrafo 2: La Institución contará con un término de hasta treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura o autorización de pago, para realizar cada desembolso.
ADICIÓN:	N/A
PRÓRROGA:	N/A

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		REGISTRO PRESUPUESTAL	
NÚMERO	FECHA	NÚMERO	FECHA
0006	06/01/2026	0024	06/01/2026

RUBRO DE EJECUCIÓN	TIPO DE RECURSO	VALOR POR EJECUTAR DEL RUBRO
2120202008000000 0000122138594000 00010000000000015	PROPIOS	\$ 5.936.000

SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
PERSONA NATURAL	SI	NO	PERSONA JURÍDICA	SI	NO
	X				X
Valor Ingreso Base de Cotización	\$ 2.374.400		PRESENTA		
Planilla No.	6027560571		Certificado del Representante Legal Actualizado	SI	NO
Periodo de Cotización	Junio de 2026				
Fecha de Pago	09-07-2026		Certificado del Revisor Fiscal actualizado	SI	NO
Valor Pagado	\$ 703.400				

AUTORIZACIÓN DE PAGO	
PERIODO/CUOTA A PAGAR:	PERIODO/CUOTA A PAGAR:
junio 06 a julio 05	06

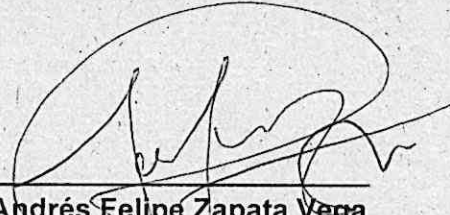
 Institución Universitaria de Envigado UNIVERSIDAD MINERVA	ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	Código: F-RF-0022
		Versión: 02
		Página 3 de 3

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
VALOR POR PAGAR MEDIANTE LA PRESENTE ACTA:	CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE		
	\$ 5.936.000		
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO <i>(Incluyendo la presente orden)</i>	\$ 35.616.000	SALDO DEL VR. DEL CONTRATO <i>(Después de la presente orden)</i>	\$ 32.648.000

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: **Andrés Felipe Zapata Vega**
 Cargo: **Profesional Especializado**

