Unidad para las Víctimas	FORMATO PARA TRÀMITE DE PAGO DE CONVENIOS Y PROVEEDORES	Código 163,15,15-21
		Versión: 04
	GESTION FINANCIERA	Fecha: 12/10/2023
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

RAZON SOCIAL / NOMBRE DEL PROVEEDOR	RED UNIVERSITARIA REDU	LUGAR DE EJECUCIÓN	NIVEL NACIONAL
NIT	901.573.413-5		
E-MAIL	ADMREDU@REDU.GOV.CO	TELÉFONO	3123671616

INFORMACIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO

OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS Y LA RED UNIVERSITARIA – REDU, PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ACCIONES ENMARCADAS EN LOS PLANES INTEGRALES DE REPARACIÓN COLECTIVA (PIRC), A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE BIENES DE USO COLECTIVO, FORTALECIENDO LOS SUJETOS DE REPARACIÓN COLECTIVA EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1448 DE 2011.		
N° DEL CONVENIO / CONTRATO	1983-2025	N ° PAGO Y/O DESEMBOLO	4
PERIODO A COBRAR	01/12/2025 AL 05/06/2026	¿ES DECLARANTE DE RENTA?	SI
¿RESPONSABLE DE IVA?	SI	NÚMERO DE FACTURA	FV 174
CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	SI		

ENDOSO SI ☐ NO ☐	TERCERO	TERCERO ENDOSO	NIT	NIT ENDOSO	
BANCO AUTORIZADO PARA CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA	AHORROS	Nº CUENTA	48300004790

LIQUIDACIÓN DE PAGO O DESEMBOLSOS DURANTE LA VIGENCIA FISCAL

VALOR DEL CONVENIO / CONTRATO	$	66.363.284.903,00
VALOR APORTADO POR LA UARIV	$	41.504.772.841,00
VALOR ADICIONADO	$	22.000.000.000,00
VALOR REDUCIDO	$	-
VALOR DESEMBOLSOS REALIZADOS	$	37.354.295.556,90
VALOR A PAGAR	$	14.526.670.494,35
SALDO POR PAGAR	$	11.623.806.789,75
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA		82%

INFORMACIÓN FINANCIERAN DEL CONTRATO / CONVENIO

NÚMERO DE RP	RUBRO	VALOR A PAGAR
27026	C-4101-1500-28-53107B-4101037-03	11.930.019.189,00
27026	C-4101-1500-29-53107B-4101037-03	2.596.651.305,35

OBSERVACIONES

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato y/o Convenio aqui relacionado, certifico:
1.- Que el valor a pagar es aprobado a satisfacción.
2.- Que El Proveedor / Representante Legal cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
3.- Que he verificado el paz y salvo por pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados.
4.- Que he verificado la Orden de Compra y la oferta de bienes y servicios presentados y entregados.

NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES)
DEPENDENCIA / ÁREA

Nota: Los profesionales de los Grupos de Gestión Contractual y Financiera y Contable no verifican cantidad ni calidad de los informes o productos anexos, considerando que es responsabilidad del supervisor/a hacer el respectivo seguimiento y verificacion de lo recibido por el contratista o proveedor de acuerdo con lo fijado en el art. 84 de la Ley 1474 de 2011.

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RECIBIDO GESTIÓN FINANCIERA