AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	22-08-2022
CONSECUTIVO TRD:	100-23-01-01- 0747
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0115-2022
OBJETO:	Contratar los servicios de preproducción, producción y postproducción de videos animados con contenidos relacionados con el quehacer misional de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	**SUGAR ENTERTAINMENT S.A.S**
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	900.947.797-0
NOMBRE SUPERVISOR(A):	JOEL ROMAÑA PACHECO
NOMBRE COORDINADOR(A):	JOEL ROMAÑA PACHECO
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Del 01 de julio al 22 de agosto de 2022 Pago #2
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	54957298063 - CUENTA DE AHORROS - BANCOLOMBIA

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	SURAMERICANA	**No.**	4452097223
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PORVENIR	**No.**	4452097223
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	POSITIVA	**No.**	4452097223

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
232	**509**	SERVICIOS DE EDICIÓN AUDIOVISUAL - 96131	2.3.2.02.02.008.9613 1.320809002.61.1.2.3 .1.01	**$23.000.000**

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$23.000.000
VALOR PAGADO	$5.575.757
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$4.878.787
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	
TOTAL A PAGAR	$4.878.787
SALDO	$12.545.456

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	45,4%
EJECUCIÓN FÍSICA	45,4%

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	4452097223	02
PENSIÓN	4452097223	02
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.		
INFORME DE SUPERVISION No.	100-08-01-06-1468	04

Se certifica que el contratista **SUGAR ENTERTAINMENT S.A.S**, identificado con NIT No. 900.947.797-0 ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0115-2022, lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 02 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	JOEL ROMAÑA PACHECO	
Firma		