AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	Agosto 02 de 2023
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0551-2023
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0107-2023
OBJETO:	Prestar el Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada para brindar protección al personal, así como a las instalaciones, muebles y enseres de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	COLOMBIANA DE VIGILANCIA TECNICA COVITEC LTDA
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	NIT. 890930176
NOMBRE SUPERVISOR(A):	SANDRA MILENA CAMPOS VELASQUEZ
NOMBRE COORDINADOR(E):	ROBERT ALIRIO RIVERA ZAPATA
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Junio 21 a julio 20 de 2023 Pago 1
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Cuenta Corriente Bancolombia No.60400566418

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	9453591653
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	9453591653
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	9453591653

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
29	491		2.3.2.02.02.008.32990900209.85250.01.1.2.3.1.01	$6.232.542
44	491		2.3.2.02.02.008.32030900706.85250.01.1.2.3.1.01	$10.000.000
77	491		2.3.2.02.02.008.32990900401.85250.01.1.2.3.1.01	$25.053.340
144	491		2.1.2.02.02.008.85250.01.1.2.3.2.09	$162.998.037
Vigencia Futura			Resolución N. 100-03-10-99-0642-2023 de abril 27 de 2023	$93.306.387

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$ 297.590.306

EJECUCIÓN FINANCIERA

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

VALOR CONTRATO	$297.590.306
ADICION	$0
VALOR PAGADO	$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$27.658.125
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0,00
TOTAL, A PAGAR	$27.658.125
SALDO	$269.932.181

EJECUCIÓN PORCENTUAL

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	**10**
EJECUCIÓN FÍSICA	**10**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	9453591653	1
PENSIÓN	9453591653	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Fac. FE26440	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	N/A	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1075-2023	4

Se certifica que el (la) contratista COVITEC LTDA, identificado con NIT. 890.930.176, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato **No. 200-10-01-12-0107-2023**, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Sandra Campos	
Firma		