AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	Septiembre 08 de 2023
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0686-2023
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-10-0063-2023
OBJETO:	Contratar el uso y goce de espacio dentro de un parqueadero para estacionar vehículos asignados a la territorial Nutibara de CORPOURABA, durante las 24 horas del día en el municipio de Cañasgordas.
NOMBRE CONTRATISTA:	REINALDO LEON ZAPATA ROJAS
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	70.433.614
NOMBRE SUPERVISOR(A):	SANDRA MILENA CAMPOS V.
NOMBRE COORDINADOR(A):	JULIANA CHICA
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Desde 06 mayo a 05 junio 2023 Pago N. 1
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Bancolombia Cuenta de Ahorros N. 24078151397

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	**9451204650**
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	**9451204650**
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	**9451204650**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
99	77		2.1.2.02.02.007.73290.01.2.3.2.07	$5.850.000
Vigencia Futura			Resolución N. 100-03-10-99-0473-2023	$1.950.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$7.800.000

EJECUCIÓN FINANCIERA

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

VALOR CONTRATO	$7.800.000
ADICION	$ 0
VALOR PAGADO	$0

VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$650.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL, A PAGAR	$650.000
SALDO	$7.150.000

EJECUCIÓN PORCENTUAL

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

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	8
EJECUCIÓN FÍSICA	8

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	**9451204650**	1
PENSIÓN	**9451204650**	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Cuenta de Cobro N. 1	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-1351-2023	2

Se certifica que el (la) contratista **REINLADO LEON ZAPATA ROJAS**, identificada **C.C** 70.433.614 de cañasgordas, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. **200-10-01-10-0063-2023**, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 1 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

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