AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	Febrero 20 de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0082-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0080-2023
OBJETO:	Contratar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de repuestos para las motocicletas que conforman el parque automotor propiedad de la CORPORACION
NOMBRE CONTRATISTA:	CRISTIAN CAMILO BENITEZ SEPULVEDA
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	1.028.012.529
NOMBRE SUPERVISOR(A):	SANDRA MILENA CAMPOS VELASQUEZ
NOMBRE COORDINADOR(A):	JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Noviembre y diciembre 2023 – enero 2024. Pago 6
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Bancolombia Ahorros N. 54939325860

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	x	**No.**	86922385
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	86922385
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	86922385

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
29	394		2.3.2.02.02.008.32990900209.8714199.01.1.2.3.1.01	$959.883
44	394		2.3.2.02.02.008.32030900706.8714199.01.1.2.3.1.01	$2.124.644
77	394		2.3.2.02.02.008.32990900401.8714199.01.1.2.3.1.01	$1.196.940
99	394		2.1.2.02.02.008.87142.01.1.2.3.2.03	$14.700.000
99	394		2.1.2.02.02.008.8714199.01.1.2.3.2.05	$1.544.564
99	394		2.1.2.02.02.008.8714199.01.1.2.3.2.09	$2.000.000
68	57		2.1.2.02.02.008.32.87142.1.0.01.1.2.3.2.09	$1.500.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$24.026.391

EJECUCIÓN FINANCIERA

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

VALOR CONTRATO	$ 24.026.391

VALOR PAGADO	$22.524.000
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$1.500.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0
TOTAL, A PAGAR	$1.500.000
SALDO	$2.391

EJECUCIÓN PORCENTUAL

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

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	**99**
EJECUCIÓN FÍSICA	**95**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)

DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	86922385	1
PENSIÓN	86922385	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Facturas Nrs. 1770-1771-1801-1802-1803-1804-1805-1806-1807-1808-1809-1810	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	NA	NA
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-0184-2024	3

Se certifica que el contratista, **CRISTIAN CAMILO BENITEZ SEPULVEDA** Identificado con C.C 1.028.012.529, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0080-2023, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 6 correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

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