AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	Febrero 22 de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-01-0102-2024
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):	JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Diciembre 21 al 31 de 2023 y enero 01 al 20 de 2024. Pago N.- 7
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.**	
	Pago de Pensión **EMPRESA**	x	**No.**	
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	x	**No.**	

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
305 SIIF 423	791 SIIF 8323		2.1.2.02.02.008.1.0.01.1.2.3.3.04	$40.376.000
307	791		2.1.2.02.02.008.85250.01.1.2.3.2.09	$79.998.455
182	791		2.3.2.02.02.008.32030900101.85250.1.0.01.1.2.3.2.04	$3.000.000
144	791		2.1.2.02.02.008.85250.01.1.2.3.2.09	$2.560.973
68	50		2.1.2.02.02.008.32.85250.1.0.01.1.2.3.2.02	$93.306.387

VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:	$423.525.734

EJECUCIÓN FINANCIERA	
VALOR CONTRATO	$297.590.306
ADICION	$125.935.428
VALOR PAGADO	$247.087.180
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$43.549.351
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato/convenio)	$ 0,00
TOTAL, A PAGAR	$43.549.351
SALDO	$132.889.203

EJECUCIÓN PORCENTUAL	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	**69**
EJECUCIÓN FÍSICA	**69**

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD		1
PENSIÓN		1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Facturas Nrs FE33776 y FE33777	
INFORME DEL CONTRATISTA No.	N/A	
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-0209-2024	4

Se certifica que el 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 **7** correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

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