



AUTORIZACIÓN DE PAGO

R-RI-73

10

FECHA:	04 de abril de 2024
CONSECUTIVO TRD:	250-23-01-99-0204-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0259-2023
OBJETO:	Elaboración y diseño técnico de la justificación que permita el proceso de modernización de la planta de personal de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	LABONET S.A.S.
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	901.011.680
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Yudy Celi Garcia Madrid
NOMBRE COORDINADOR(A):	Jorge David Tamayo González
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Febrero 12 a marzo 15 de 2024 Pago 01
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	Cuenta Corriente - Davivienda No. 009969993972
Labonet S.A.S. NIT: 901.011.680-4	

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	Sanitas	No.	75337893
	Pago de Pensión EMPRESA	Protección	No.	75337893
	Pago de Riesgo EMPRESA	Colmena	No.	75337893

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (Favor agregue las filas que requiera)				
CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
457	1329	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p	2.1.2.02.02.00 8.83990.1.0.01 .1.2.3.2.02	\$22.390.000
127	234	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p	2.3.2.02.02.00 8.3299090029. 32.83990.1.0.0 0.1.2.3.1.01	\$11.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	\$ 33.390.000
VALOR PAGADO	\$ 0

VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$ 16.695.000
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 16.695.000
SALDO	\$ 16.695.000

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	50%
EJECUCIÓN FÍSICA	50%

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD		
PENSIÓN		
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.		
INFORME DE SUPERVISION No.	250-08-01-06-0414	

Se certifica que el (la) contratista LABONET S.A.S., identificado (a) Nit: 901.011.680, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0259-2023, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 01 correspondiente al periodo citado.


FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Yudy Celi Garcia Madrid	
Firma		