AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	23-04-2024
CONSECUTIVO TRD:	300-23-01-01-0280-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0152-2023
OBJETO:	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo de las PTAPs y los equipos de osmosis inversa (REVERSE OSMOSIS PA-E WATER STORAGE TANK PO-132 Y TAP - PRO 600), con suministro e instalación de los consumibles en el Laboratorio de Aguas de CORPOURABA.
NOMBRE CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO PALACIOS LOZANO
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	8.437.996
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Daniel Andrés Flórez Alvarado
NOMBRE COORDINADOR(A):	Juan Agualimpia Bejarano
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Noviembre 2023 – enero 2024
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	10852864663 Bancolombia Ahorros

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	CIA SURAMERICANA	**No.**	1109010319
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PROTECCIÓN	**No.**	1109010319
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	POSITIVA	**No.**	1109010319

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que necesite)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
164 de 2023	2300586	04	2.3.2.02.02.008.32 030900704.871569 8.01.1.2.3.1.01	$ 6.200.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	$ 6.200.000
VALOR PAGADO	$ 4.133.334
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 2.066.666
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato) Gastos de viaje Rodamiento	$0 $0
TOTAL A PAGAR	$ 2.066.666
SALDO	$0

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	**%**
EJECUCIÓN FINANCIERA	100
EJECUCIÓN FÍSICA	100

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	1109010319	1
PENSIÓN	1109010319	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	N.A.	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	Se anexan los informes al secop 2	1
INFORME DE SUPERVISION No.	300-08-01-06-0551-2024	11

Se certifica que el (la) contratista CESAR AUGUSTO PALACIOS LOZANO identificado (a) con C.C. 8.437.996, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0152-2023, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número 2 correspondiente al periodo citado.



FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Daniel Andrés Flórez A.	
Firma		