FORMATO AUTORIZACIÓN DE PAGO	Versión: 002
	Fecha: 29/02/2024
	Página 1 de 1
	Comunicaciones 001

No. CONTRATO/CONVENIO:	CS-001-SPIF-2024			
OBJETO:	SERVICIOS LOGISTICOS (A TODO COSTO) PARA EL TRANSPORTE DE AGUA PTABLE EN LASDIFERENTES ZONAS AFECTAAS DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA PARA ATENDER Y MITIGAR LA TEMPORADA SECA DE ACUERDO AL DECRETO N.º 018 DE (23 DE ENERO DE 2024) POR EL CUAL SE DECLARA LA EXISTENCIA DE UNA SITUACION DE CALAMIDAD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA			
CONTRATISTA:	FUNDACION DARLEYS PEREZ			
SUPERVISOR:	JAIME FABIAN LOPEZ SALAZAR			
PERIODO A CANCELAR	PAGO PARCIAL 001			
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	SALUD TOTAL	No.	4547153840
	Pago de Pensión EMPRESA	COMFENALCO	No.	4547153840
	Pago de ARL EMPRESA	POSITIVA	No.	4547153840

CDP	00175 – 29/02/2024	RP	00379 – 08/03/2024

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$80.000.000	
VALOR PAGO ANTICIPADO		$24.000.000
VALOR PRIMER PAGO PARCIAL		$28.000.000
SALDO POR PAGAR		$28.000.000
SUMAS IGUALES	$80.000.000	$80.000.000

Se certifica que el (la) contratista FUNDACION DARLEYS PEREZ, identificado (a) con (NIT.) (cédula de ciudadanía) No. 901.560.265-5, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. CS-001-SPIF-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago **PARCIAL 001** del periodo citado en la cuenta bancaria No. 68100003129 del Banco BANCOLOMBIA.

FIRMA SUPERVISOR
San Pedro de Urabá 08 de mayo de 2024

www.sanpedrodeuraba-antioquia.gov.co