AUTORIZACIÓN DE PAGO
R-RI-73
10

FECHA:	10/05/2024
CONSECUTIVO TRD:	300-23-01-99-0340-2024
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0195-2023
OBJETO:	Actualización y migración de módulos de autoridad ambiental, gestión de documentos, pqrds , acciones de mejora y reportes los cuales de CITA 1.0 a CITA 2, así como los ajustes solicitados en la estrategia Coordina y la integración de la Ventanilla Integral de Trámites Ambientales VITAL con CITA V2
NOMBRE CONTRATISTA:	INTEGRACIÓN WEB SAS
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	900318119
NOMBRE SUPERVISOR(A):	ALEXIS CUESTA
NOMBRE COORDINADOR(A):	ALEXIS CUESTA
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Pago No 1
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	BANCOLOMBIA 14055138657 CUENTA DE AHORROS

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	Varias	**No.**	69068518
	Pago de Pensión **EMPRESA**	Varias	**No.**	69068518
	Pago de Riesgo **EMPRESA**	Varias	**No.**	69068518

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL
(Favor agregue las filas que requiera)

CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
424	896	Servicios de soporte en tecnologías de la información (TI)	2.3.2.02.02.008.329909004 13.83132.1.0.01.1.2.3.1.01	$91.000.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	$ 91.000.000,00
VALOR PAGADO	$0
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	$ 19.999.999,98
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	$0
TOTAL A PAGAR	$ 19.999.999,98
SALDO	$ 71.000.000,02

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	15%
EJECUCIÓN FÍSICA	15%

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	**No.**	**FOLIOS EN CARPETA**
SALUD	69068518	1
PENSIÓN	69068518	1
FACTURA	IWEB 103	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)		
INFORME DEL CONTRATISTA No.	300-08-01-02-0558	140
INFORME DE SUPERVISION No.	300-08-01-06-0668	6

Se certifica que el (la) contratista _ INTEGRACIÓN WEB SAS _, identificado (a) _NIT 900318119_, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. _200-10-01-12-0195-2023_, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número _Uno (1)_ correspondiente al periodo citado.

FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Jairo Agudelo	
Firma		