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

No. CONTRATO/CONVENIO:	Mínima Cuantía No. SMC-022-SPS-2024				
OBJETO:	APOYO LOGISTICO PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LAS NOVEDADES, FUNCIONAMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA DESARROLLADO POR EL DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL (DPS) RENTA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABÁ - ANTIOQUIA.				
CONTRATISTA:	SOLUCIONES INTEGRALES URABA NORTE S.A.S				
SUPERVISOR:	MARIA ALEJANDRA MORA GUERRA				
PERIODO A CANCELAR	PAGO TOTAL – UNICO PAGO				
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud **E.P.S.**	SAVIA SALUD	**No.**	4558080128	
	Pago de Pensión **EMPRESA**	PROTECCION	**No.**	4558080128	
	Pago de ARL **EMPRESA**	POSITIVA	**No.**	4558080128	
	Pago de Caja de Compensación **EMPRESA**	CONFENALCO	**No.**	4558080128	
CDP	00608	**CRP**	00997		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
VALOR (INICIAL) DEL CONTRATO	$33.680.000	
VALOR UNICO PAGO		$33.680.000
SALDO POR PAGAR		$ 0
SUMAS IGUALES	$33.680.000	$33.680.000

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES URABA NORTE S.A.S, Nit 901.612.340-4, representada legalmente por ALEX JIMENEZ LAGARES identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1001401487, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. Mínima Cuantía SMC-022-SPS-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago **TOTAL** del periodo citado en la cuenta bancaria No. 645 - 6629479 - 4 Ahorros del Banco Bancolombia.

María Alejandra Mora Guerra

MARIA ALEJANDRA MORA GUERRA
San Pedro de Urabá 9 de Agosto de 2024